

Oggetto : Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di collaborazione/consulenza

Il/La sottoscritto/a..... PEZZI ANTONELLA
nato/a a..... PAVIA
il 6.5.1966 e residente in BORGARELLO (PV)
Via..... ALZAIA ; N..... 1/A
Codice Fiscale P22NNL66E46G388A
professione..... INFERMIERA
In qualità di INFERMIERA
alla data del GENNAIO 2018
per l'incarico di INFERMIERA

Vista l'allegata normativa in materia, qui richiamata, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.**

In fede.

Data 23/1/2018

Firma Pezzini Antonella