

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

Il/La sottoscritto/a..... REALI CRISTINA
nato/a a..... MELEGNANO (NU)
il 23/01/1969 e residente in..... PAVIA
Via..... L. BERENZI.....; N..... 13
Codice Fiscale..... RLECST69L63F100E
professione..... INFERMIERA
In qualità di..... INF. LIBERA PROFESSIONISTA
alla data del..... 02/18
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..... 29/01/18

Firma..... Cristina Realì