

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

Il/La sottoscritto/a TUTOBENE VALENTINA
nato/a a LEONFORTE
il 15-10-89 e residente in LEONFORTE
Via LONGO; N. 42
Codice Fiscale TTTVNT89R55E5360
professione INFERMIERA
In qualità di INFERMIERA LIBERO PROFESSIONISTA
alla data del 01-01-2018
per l'incarico di INFERMIERA LIBERO PROFESSIONISTA

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 01-01-2018

Firma Tutobene Valentina