

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

Il/La sottoscritto/a..... VITELLARO ANGELA
nato/a a..... VOGHERA
il ..28/09/79 e residente in ..VOGHERA
Via..... SORMANI GAUINA; N..... 1
Codice Fiscale ..VTLNEL79P68M109D
professione..... INFERMIERA
In qualità di ..INFERMIERA
alla data del ..11/01/2018
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 22/01/2018

Firma..... Vitellaro Angela