

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

Il/La sottoscritto/a AGOSTA GIORGIO  
nato/a a MODICA (RG)  
il 19/06/78 e residente in ROSOLINI (SR)  
Via C/DA PERPETUA; N. SNC  
Codice Fiscale GSTGRG78H19F2585  
professione INFERMIERE  
In qualità di INFERMIERE  
alla data del 03/03/2017  
per l'incarico di INFERMIERE

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 03/03/2017

Firma Giorgio Agosta