

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

Il/La sottoscritto/a..... BAGGORA DOMENICO

nato/a..... GRATIACILE

il 03.01.1992 e residente in MONTESOLA

Via..... PADRE PIO.....; N. 7

Codice Fiscale BGRDNC90A03E205H

professione..... MEDICO CHIRURGO

In qualità di MEDICO CHIRURGO - LIBERO PROFESSIONISTA

alla data del 16.02.2017

per l'incarico di MEDICO D. GUARDIA

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 16.02.2017

Firma..... Domenico Baggora