

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

Il/La sottoscritto/a..... SIMONE PERNA

nato/a a..... PAVIA

il 21/09/84 e residente in TRAVICO SICCOMARIO

Via..... IV NOVEMBRE; N. 7

Codice Fiscale PRNSHN84P21G388B

professione..... DIETISTA

In qualità di

alla data del

per l'incarico di

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 31/01/17

Firma..... Simone Perna