

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

Il/La sottoscritto/a..... LA BRUNA FRANCESCA

nato/a a..... NEOSMA (EN)

il 15/07/1986 e residente in RAVIA (PV)

Via..... TEO AMBRI; N..... 12

Codice Fiscale LBRENC86L55F892V

professione..... MEDICO

In qualità di MEDICO LIBERO PROFESSIONISTA

alla data del 1/4/2017

per l'incarico di MEDICO 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 28/02/2017

Firma..... La Bruna Francesco