

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

Il/La sottoscritto/a ANCORA GUSEDDO
nato/a a S. BASSO DE' SEANO
il 26-2-57 e residente in PAUCA
Via CE CREMONA; N. 54
Codice Fiscale RCRGPP57B261197X
professione medico
In qualità di libero professionista
alla data del 26-1-18
per l'incarico di FISCISTA

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 26-1-18

Firma 