

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

Il/La sottoscritto/a..... CAPPEN ALESSANDRO
nato/a a..... CRUMA
il 28/1/87 e residente in PAULA
Via..... COLOMBO.....; N..... 3
Codice Fiscale CAPPEN 87A289142P
professione..... MECCO
In qualità di Membro di Guardia
alla data del 01/01/18
per l'incarico di Membro di 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 23/01/18

Firma..... [Signature]