

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

Il/La sottoscritto/a CONCARI MARIA ELENA

nato/a a SAN SECONDO PSE (PR)

il 14/11/1984 e residente in SAN SECONDO PSE (PR)

Via CEFALONIA; N. 24

Codice Fiscale CNC MLN 845 54 E 153 R

professione MEDICO

In qualità di MEDICO DI GUARDIA

alla data del 1.01.2018

per l'incarico di MEDICO 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 23.01.2018

Firma Maria Elena Coni