

Spett.le
Paolo Ricci Servizi srl
Via Einaudi, 144
62012 Civitanova Marche (MC)
E-mail:
paoloricciservizisrl@gmail.com

Oggetto: Dichiarazione di assenza di conflitto d'interessi (art. 53, comma 14, D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.);

Il/La sottoscritto/a SILVIA GIROTTO nato/a
a..... il e residente in
..... Via.....
N Codice Fiscale
professione..... ISOLAZIONE.....

Vista la normativa in materia sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse,

alla data del (data conferimento incarico) 14/05/2024 per
l'incarico di
COMMISSARIO SELEZIONE FISIOTERAPISTA
PAOLO RICCI SERVIZI SRL
.....
..... che prevede un compenso lordo pari
a Euro 238,58.....

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto **Pinsussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.**

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data..... 20/05/2024.....

Firma autografa

Allegare un documento di identità in corso di validità