



**Istituto Romano di San Michele**

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona  
00147 ROMA – Piazzale Antonio Tosti n.4

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

Il/La sottoscritto AVV. ANTONIO GIUSEPPE D'AGOSTINO

nato/a a ... OMISSIS ...

il ... OMISSIS ... e residente in ... OMISSIS ...

Via ... OMISSIS ... N. ... OMISSIS ...

Codice Fiscale ... OMISSIS ...,

professione AVVOCATO

In qualità di AVVOCATO,

alla data del ...14.03.2022...

per l'incarico di DIFENSORE GIUDIZIALE DI IRSM NEL GIUDIZIO DI APPELLO PROMOSSO DA ...  
OMISSIS ... PER ... OMISSIS .....

Vista la normativa in materia 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 ...14.03.2022...

*Firma...F.TO D'AGOSTINO ANTONIO GIUSEPPE...*

L'originale della presente dichiarazione, recante prot. n. 2068/2022, è detenuta dall'Ufficio Protocollo dell'IRSM.