



**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/a..... PAOLO POPOLINI .....  
nato/a a ..... OMISSIS .....  
il ..... OMISSIS ..... e residente in ..... OMISSIS .....  
Via..... OMISSIS ..... N. ... OMISSIS .....  
Codice Fiscale ..... OMISSIS .....  
professione..... AVVOCATO .....  
In qualità di ..... LEGALE .....

alla data del ...1 FEBBRAIO 2022...

per l'incarico di ASSISTENZA E RAPPRESENTANZA NEL GIUDIZIO DI PIGNORAMENTO PRESSO TERZI  
NEI CONFRONTI DEL ... 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 30.09.2021

Firma...F.TO PAOLO POPOLINI.....

L'originale della presente dichiarazione, recante prot. n. 769/2022, è detenuta dalla Direzione dell'IRSM.