



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 ... AVV. MICHELE FERRERI

nato/a a ... OMISSIS

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

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

Codice Fiscale ... OMISSIS

professione... AVVOCATO

In qualità di ... TITOLARE

alla data del ...10.06.2022...

per l'incarico di ...ASSISTENZA LEGALE RECUPERO CREDITI ... 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 10.6.2022

Firma...F.TO MICHELE FERRERI...

L'originale della presente dichiarazione, recante prot. n. 4701/2022, è detenuta dalla Direzione dell'IRSM.