



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... ANGELO TUZZA
nato/a a ... OMISSIS
il ... OMISSIS e residente in ... OMISSIS
Via... OMISSIS N. ... OMISSIS ...
Codice Fiscale ... OMISSIS
professione... AVVOCATO
In qualità di ... DIFENSORE

alla data del

per l'incarico di IRSM/ ... OMISSIS ... RECUPERO SPESE DI LITE
.....
.....

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 27.05.2022

Firma F.TO ANGELO TUZZA

L'originale della presente dichiarazione, recante prot. n. 4373/2022, è detenuta dall'Ufficio Affari Generali e Compliance dell'IRSM.