



**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 CIARDI GIUSEPPE  
nato/a a OMISSIS  
il OMISSIS e residente in OMISSIS  
Via OMISSIS N.  
Codice Fiscale OMISSIS  
professione AVVOCATO  
In qualità di .....

alla data del 12/10/2022  
per l'incarico di PROCURATORE LEGALE A FAVORE DELL'ISTITUTO  
SAN MICHELE c/ OMISSIS e/o IRSM

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 12/10/2022

Firma .....