



**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 ALESSIO CICUZZA  
nato/a a omissis  
il omissis con studio in omissis  
Via omissis N. 12  
Codice Fiscale omissis  
professione AVVOCATO  
In qualità di /

alla data del 24/10/2022  
per l'incarico di ASSISTENZA E RAPPRESENTANZA LEGALE PER ATTIVITÀ DI RECUPERO CREDITO

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 24/10/2022

Firma .....