



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 TOMMASO STRINATI  
nato/a ...omissis...  
il ...omissis... e residente in ...omissis...  
Via in omissis N. 10  
Codice Fiscale ...omissis...  
professione.....  
In qualità di COLLABORATORE AUTONOMO

alla data del 14.11.22  
per l'incarico di RESPONSABILE PER LA CATALOGAZIONE,  
CONSERVAZIONE E VALORIZZAZIONE DEL PATRIMONIO  
STORICO ARTISTICO DELL' ENTE

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 14.11.22

Firma ...omissis...