

## 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

II/La sottoscritto/aษรมมหาย !๔เคร
nato/a a
e residente in CVCVSSIS e residente in
Via OTUSSIS:
Codice Fiscale
professioneANNOCATO
In qualità di COMPONENTE COMMISSIONE DI CONSCRESO
alla data del
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 14.04.2023
Firma * OFUSSIS