



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 AVV. PAOLO POPOLINI nato/a a ... OMISSIS ... e residente in Via ... OMISSIS ... N. ...
OMISSIS ... Codice Fiscale ... OMISSIS ..., professione AVVOCATO

In qualità di AVVOCATO

alla data del 10 GENNAIO 2024

per l'incarico di RAPPRESENTANZA E DIFESA NEL RICORSO PER ACCERTAMENTO TECNICO
PREVENTIVO PROMOSSO ... OMISSIS ... NEI CONFRONTI DELL'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, 10 GENNAIO 2024

Firma F.TO PAOLO POPOLINI

L'originale informatico della presente dichiarazione, recante prot. n.155/2024, è detenuta dall'Ufficio Protocollo dell'IRSM.