



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..... MASSIMO TINTI
nato/a a OMISSIS
il OMISSIS e residente in OMISSIS
Via..... OMISSIS N. ... OMISSIS ...
Codice Fiscale OMISSIS
professione.....COMMERCIALISTA.....
In qualità di CONSULENTE FISCALE

alla data del30.10.2020.....

per l'incarico diCONSULENTE FISCALE ADEMPIMENTI ex art. 28 D.L. n. 34/2020

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 ...30.10.2020...

Firma...TINTI MASSIMO.....

L'originale della presente dichiarazione è detenuta dall'Ufficio competente per la specifica materia.