



Istituto Romano di San Michele

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
00147 ROMA – Piazzale Antonio Tosti n.4

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE
AFFIDAMENTO INCARICO DI COLLABORAZIONE/CONSULENZA

Il/La sottoscritto/a MARIA GIOVANNA DI LEGINIO

nato/a a ... OMISSIS ...

il ... OMISSIS ... (Codice

Fiscale ... OMISSIS ...

) e residente in ... OMISSIS ...

Via ... OMISSIS ...

n. ... OMISSIS ...,

professione DIRIGENTE TECNICO ARCHITETTO PRESSO PA PROVINCIA DI RIETI

per l'incarico di COMPONENTE COMMISSIONE ESAMINATRICE DEL CONCORSO PER L'ASSUNZIONE
A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 2 UNITA' DI PERSONALE CON PROFILO PROFESSIONALE
DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO GEOMETRA, AREA ISTRUTTORI CCNL FF.LL.

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.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,**

IMPEGNANDOSI

a comunicare tempestivamente all'IRSM l'insorgenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di
interessi, così come regolamentato dal "*Codice di Comportamento ed Etico dei dipendenti dell'ASP
Istituto Romano di San Michele*" pubblicato nella sottosezione Amministrazione Trasparente del
sito web istituzionale.

Data e luogo 01/10/2025

Firma

F.TO MARIA GIOVANNA DI LEGINIO

L'originale della presente dichiarazione, recante prot. n. 8105/2025, è detenuta dall'Ufficio Personale
dell'IRSM.