



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.....ANTONIO CAPORALE
nato/a aOMISSIS.....
il OMISSIS e residente in OMISSIS
Via... OMISSIS..... N. OMISSIS
Codice Fiscale OMISSIS
professione...AVVOCATO.....
In qualità di ...LRGALE RAPPRESENTANTE DELLO STUDIO LEGALE CAPORALE E ASSOCIATI

alla data del ...30.12.2022...

per l'incarico di ASSISTENZA E CONSULENZA LEGALE AFFERENTE LA RISOLUZIONE IN DANNO DEL
CONTRATTO PER L'APPALTO DEI LAVORI DI RESTAURO DELLA PALAZZINA DENOMINATA "UFFICI"

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 30.12.2022

Firma F.TO ANTONIO CAPORALE

L'originale informatico della presente dichiarazione, recante prot. n. 63/2023, è detenuta dall'Ufficio Protocollo dell'IRSM.