



**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 **GIUSEPPE PIFERI**.....  
nato/a ..... OMISSIS.....  
il .....OMISSIS.....e residente in..... OMISSIS.....  
Via.....OMISSIS.....N.OMISSIS ...  
Codice Fiscale...OMISSIS .....  
professione... **AVVOCATO**.....  
In qualità di .....**AVVOCATO**..... ,  
alla data del .....**12-05-2023**.....  
per l'incarico di...**ASSISTENZA LEGALE**.....

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 **12-05-2023**

*Firma F.TO GIUSEPPE PIFERI*

L'originale informatico della presente dichiarazione, recante prot. n.4249/2023, è detenuta dall'Ufficio Protocollo dell'IRSM.