



**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. LUCA CALCAGNI .....  
nato/a a ..... OMISSIS .....  
il ..... OMISSIS ..... e residente in ..... OMISSIS .....  
Via..... OMISSIS ..... N. .... OMISSIS .....  
Codice Fiscale ..... OMISSIS .....  
professione..... AVVOCATO .....  
In qualità di ..... / .....

alla data del ...24/09/2021...

per l'incarico di .....ATTIVITA' LEGALE STRAGIUDIZIALE (PROCEDURA DI MEDIAZIONE) E/O LEGALE  
GIUDIZIALE NELLA CONTROVERSIA TRA IRSM – ASP E ... OMISSIS .....

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 ...24/09/2021...

Firma.....F.TO LUCA CALCAGNI.....

L'originale della presente dichiarazione, recante prot. n. 7048/2021, è detenuta dall'Ufficio competente per la specifica materia.