



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.....ROBERTO DE ANGELIS
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 ... 15.6.2021 ...

per l'incarico di RECUPERO CREDITI VERSO UNIONE COMUNI ALTA SABINA
.....
.....

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 ...15.6.2021 ...

Firma.....f.to ROBERTO DE ANGELIS.....

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