



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..... PETRONI RENATA
nato/a a OMISSIS
il OMISSIS e residente in OMISSIS
Via..... OMISSIS N. OMISSIS
Codice Fiscale OMISSIS
professione..... MEDICO SPECIALISTICO IN CARDIOLOGIA
In qualità di

alla data del

per l'incarico di
.....
.....

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 ...22.11.21...

Firma...F.TO RENATA PETRONI...

L'originale della presente dichiarazione, recante prot. n. 209/2022, è detenuta dall'Ufficio Personale dell'IRSM.