



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..... PAOLO POPOLINI
nato/a a OMISSIS
il OMISSIS e residente in OMISSIS.....
Via..... OMISSIS N. OMISSIS
Codice Fiscale OMISSIS
professione..... AVVOCATO
In qualità di DIFENSORE

alla data del ...22 DICEMBRE 2021...

per l'incarico di PARERE LEGALE IN ORDINE ALLE RITENUTE A TITOLO DI IMPOSTA SU SOMME
DOVUTE ALL'AVV. MERAFINA ED AL SIG. PALOMBI

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 DICEMBRE 2021.....

Firma...F.TO PAOLO POPOLINI.....

L'originale della presente dichiarazione, recante prot. n. 9599/2021, è detenuta dall'Ufficio Protocollo dell'IRSM.