



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..... ANGELO TUZZA

nato/a a OMISSIS

il OMISSIS e residente in OMISSIS

Via..... N.

Codice Fiscale OMISSIS

professione..... AVVOCATO

In qualità di PROCURATORE

alla data del ...10/04/2021.....

per l'incarico di S. MICHELE c/ ... 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 ...10/04/2021...

Firma.....f.to ANGELO TUZZA.....

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