



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. MASSIMO VITO
nato/a a OMISSIS
il OMISSIS e residente in OMISSIS
Via OMISSIS N. ... OMISSIS ...
Codice Fiscale OMISSIS
professione..... AVVOCATO
In qualità di CONSULENTE

alla data del ...30/11/2020.....

per l'incarico diINCARICO LEGALE DI NATURA STRAGIUDIZIALE INERENTE I
...RAPPORTI LOCATIVI VIGENTI TRA IRSM / SOC. INGRID HOTELS SPA.....
.....
.

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 ...30/11/2020...

Firma.....F.TO MASSIMO VITO.....

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