

All. B n. 1



Istituto Romano di San Michele
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
00147 ROMA – Piazzale Antonio Tosti n.4

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE
AFFIDAMENTO INCARICO DI COLLABORAZIONE/CONSULENZA

Il sottoscritto Avv. Paolo Popolini nato OMISSIS il ... OMISSIS ... (Codice Fiscale ... OMISSIS ...)
e residente in ... OMISSIS ... , professione Avvocato, per l'incarico di
rappresentanza e difesa legale nell'ambito dell'instaurando giudizio di merito a seguito di
opposizione ex art. 617 c.p.c. avverso ... OMISSIS ...
... OMISSIS ... , dinanzi al Tribunale di Roma,
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.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,**

IMPEGNANDOSI

a comunicare tempestivamente all'IRSM l'insorgenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di
interessi, così come regolamentato dal "Codice di Comportamento ed Etico dei dipendenti dell'ASP
Istituto Romano di San Michele" pubblicato nella sottosezione Amministrazione Trasparente del
sito web istituzionale.

Roma lì, 3 febbraio 2025

Firma
