

Oggetto: Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse- affidamento incarico di collaborazione/consulenza

Il/La sottoscritto/a: POPPI MAURA

nato/a REGGIO EMILIA

il 21/03/61 e residente in QUATTRO CASTELLI

Via CAN. DI VITTORIO VENETO N.....

Codice Fiscale PPPMRA 61C 61 H 223 L

professione IMP.

in qualità di RIS. SERV. ACCREDITAMENTO/QUALITÀ

MI ASP REGGIO EMILIA CATA DELLE PERSONE

alla data del 03/07/2017

per l'incarico di MEMBRO COMMISSIONE ESAMINATRICE DELLA SELEZIONE PUBBLICA PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO INDETERMINATO DI "RESPONSABILE ATTIVITÀ ASSISTENZIALE" CAT. CA

Vista l'allegata normativa in materia, qui richiamata 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 03/07/2017

Firma Maura Poppi