

COMUNE DI PONTINIA		2
UFFICIO PROTOCOLLO		
21 OTT. 2016		
Prot. n.	.....	
Cat.	.....Cl.	.....Fasc.

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

Il/la sottoscritto/a MACALIS GIANNI  
nato/a a NORCIA (LT)  
il 12/07/1959 e residente in LATINA  
Via GIUSTI N. 3  
Codice Fiscale MCLGPRSPC12FP37Z  
professione DOTTORE @PONTINIAUSP  
In qualità di O.I.V.

alla data del 25/10/2016  
per l'incarico di .....

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 26/10/2016

Firma [Signature]

**Comune di PONTINIA**

**Arrivo**

ProtN°0018359 del 24-10-2016

Cat. 3 classe 15

