

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

### Conflitto di Interessi

Cognome	Dr. Zanini
Nome	Rinaldo
Data di nascita	24 luglio 1952
Nominato, presso questa Amministrazione, quale componente del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni con determinazione n. 2644 del 15 dicembre 2016	

Consapevole della responsabilità penale che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76, d.p.r. 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli articoli n. 46 e n. 47 del d.p.r. n. 445/2000 e s.m.i.:

### DICHIARA

**l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi del d.lgs 165/2001, art. 53, comma 14.**

*Letto, approvato e sottoscritto.*

Milano, ..... - 8 MAR. 2017

Il/La Dichiarante .....



*La presente dichiarazione è pubblicata sul sito web della Fondazione, nella sezione "Amministrazione Trasparente", ai sensi del d.lgs 165/2001, art. 53, comma 14 e del d.lgs 33/2013.*