



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

### Conflitto di Interessi

|  |   |            |
|--|---|------------|
| Cognome  | ABBATE  | 22/07/1968 |
| Nome   | CARLO   |            |
| Incaricato presso questa Amministrazione con contratto di: | <input checked="" type="checkbox"/> Collaborazione Coordinata e Continuativa<br><input type="checkbox"/> Incarico professionale in regime di partita IVA<br><input type="checkbox"/> Incarico di Collaborazione di tipo Occasionale |            |

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, .....

29/11/2016

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.*