FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Conflitto di Interessi

Cognome	GROPPI
Nome	LAVINIA
Data di nascita	15.10.1982
Incaricato presso questa Amministrazione con contratto di:	☐ Collaborazione Coordinata e Continuativa ☒ Incarico professionale in regime di partiva IVA ☐ 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, 25/8/2014

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.