DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Conflitto di Interessi

| Cognome | SOFFREDIM |
|---|---|
| Nome | ROBERTA MARUA |
| Data di nascita | 06/10/1965 |
| Incaricato presso questa Amministrazione | X Collaborazione Coordinata e Continuativa |
| con contratto di: | ☐ 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 | |

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, 08/01/2019

II/La Dichiarante Malerta Scholing

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.



ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO DI NATURA PUBBLICA

