

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

## Conflitto di Interessi

Cognome	-
	PL
Nome	FOA CC.A
	TRAVOSCA
Data di nascita	19/11/1001
	19/12/1981
Incaricato presso questa	Collaborazione Coordinata e Continuativa
Amministrazione con	a sind of a zione coordinata e Continuativa
contratto di:	☐ Incarico professionale in regime di partiva IVA
Solitates di.	partiva IVA
	☐ Incarico di Collaborazione di tipo Occasionale
	an estimatoriazione di apo 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.

Il/La Dichiarante Proucosco lel

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.