

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE - AFFIDAMENTO INCARICO DI
COLLABORAZIONE/CONSULENZA
(ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000)

Il sottoscritto CRISTIAN D'AMICO nat. a... _____ il 1/1/ _____.

Residente a

Codice Fiscale

professione CONSULENTE IN MERCA - PAROUS I/S

In qualità di consulente di LYPRESA ,

alla data del 21/06/2019 e per tutto il periodo dell'incarico - 01-07-2019 - 31-12-2019

di rappresentanza e coordinamento nelle fasi di studio, progettazione, attuazione e gestione del progetto "Xusec bypa del Bigello"
nei servizi dell'azienda ASP Firenze Montedomini;

Vista la normativa in materia, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse** e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Dichiara inoltre

- di conoscere e rispettare il vigente codice di comportamento dell'ASP Firenze Montedomini (al seguente link: http://www.montedomini.net/atti_generali/C/Regolamenti_Aziendali-4/)

In fede.

Data 21-06-2019

F.to
Cristian D'Amico