

Oggetto : Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di collaborazione/consulenza

Il/La sottoscritto/a Bufelino Selva Giuseppe
nato/a a AVOUA
il 18-07-62 e residente in Via Tito Spini 27 AVOUA
Via..... N.....
Codice Fiscale BFLVGS62L55A5224
professione OSTETRICA
In qualità di OSTETRICA

alla data del 05/12/17
per l'incarico di REVISORE DEI CONTI

Vista l'allegata normativa in materia, qui richiamata, 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.**

In fede.

Data 28/11/2018

Firma Bufelino