



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

Il/La sottoscritto/a BEATRICE CASTELL'
nato/a a ARONA (NO)
il 8/10/67 e residente in LAVENO
Via PIAVE N. 1
Codice Fiscale CSTBRC67R48A429D
professione PSICOLOGA
In qualità di PSICOLOGA

alla data del 3/2/2021
per l'incarico di PROGETTO BENESSERE
con decorrenza dal 3/2/2021 al 31/08/2021

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 8/2/21

Firma Beatrice Castell'