



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

Il/La sottoscritto/a NARDI MARIA  
nato/a a SERRA S. BRUNO  
il 27/01/88 e residente in VIA A.F. CARACCIULO  
Via VARESE N. 21  
Codice Fiscale NRDMRA88A67I639G  
professione PSICOLOGA  
In qualità di LIBERO PROFESSIONISTA

alla data del 19/02/2021  
per l'incarico di ESPERTO PSICOLOGO

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 19/02/2021

Firma Maria Nardi