

AL COMUNE DI BRINDISI DI MONTAGNA
Corso dei Lavoratori, 53
85010 –
Alla c.a.
della Dott.ssa Giulia Marino

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

Il/La sottoscritto/a DOMENICA CAPOBIANCO

nato/a TRICARICO (MT)

il 05/07/1989 e residente in VIA CASTELFIDARDO,n°13 ad ALBANO DI LUCANIA (PZ)

Codice Fiscale CPBDNC89L45L418E

Professione ASSISTENTE SOCIALE

IN DATA 09/04/2018

per l'incarico di ASSISTENTE SOCIALE presso il Comune di Brindisi di Montagna(Pz)

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 09/04/2018

Fto DOMENICA CAPOBIANCO

