

**ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI
CONFLITTO DI INTERESSI AI SENSI DELL'ART. 53 C. 14 DLGS. n. 165/2001**

Il/la sottoscritto SIMONETTI SILVIA

dirigente della struttura.....S.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

In merito all'affidamento dell'incarico nei confronti di:.....SCHENA AGENESE

Oggetto dell'incarico:AMMINISTRATIVO

572
(Del/Det. n. 1 del 01.12.17)

Visto l'art. 15 c. 1 lett c) del D.lgs. n. 33/2013;

Tenuto conto della autocertificazione rilasciata dal professionista con cui dichiara di svolgere l'attività in questione in assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse

Visto il Curriculum Vitae presentato

ATTESTA

l'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse attribuibili al ~~Dott. sse~~.....SCHENA AGENESE..... per lo svolgimento dell'incarico in
premessa

IL DIRIGENTE (nome, struttura e firma)



Luogo, data