

**OGGETTO : DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ASSENZA DI CONFLITTO
D'INTERESSE - AFFIDAMENTO INCARICO DI
COLLABORAZIONE/CONSULENZA**

Il/Lei sottoscritto/a [nome] nato/a a [città] il [giorno]/[mese]/[anno] e
residente in [indirizzo] Via, [città] - Codice Fiscale
[numero]
Professione AVVOCATO
In qualità di LEGITTO

per l'incarico di **CONSULENZA LEGALE** per Incarico Legale per giudizio PEEP
V. Salvatore - Ricorso in Cassazione Detemina Dirigenziale n. 90 del
15/03/2021

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001, modificato
dalla Legge 190/2012, 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.

Torrealfara, li 2/10/2021

FIRMA

[firma]