

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto CAMPAGNOLA ROBERTO incaricato di
DOCCIA CORSO FORMAZIONE ASSISTENZIALE
.....

DICHIARA

che, in relazione all'incarico conferito, non sussiste alcuna delle cause di
inconferibilità/incompatibilità previste dal D.Lgs. n.39 dell'8/4/2013, nonchè alcuna situazione,
anche potenziale, di conflitto d'interessi.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art.20 del D.Lgs. n.39/2013.

Data 10.02.2015

Firma
