

Dichiarazione del consulente dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse e di incompatibilità ai sensi dell'art. 53 D.lgs. 165/01 e del D.Lgs 39/2013.

Il sottoscritto CRISTINA CASPARI (nome professionista) incaricato di
SVOLGERE ATTIVITA' DI ARTETERAPIA

DICHIARA

In relazione all'incarico conferito, che non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n.39 nonché alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse.

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

Data 28/01/2014

Firma
