

## Dichiarazione sull'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi

Io sottoscritto/a D'ANGELO GRETA

nato/a a TERAMO il 05.06.1990

CF DNGGRT90H45L103L

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dall'art.76 DPR 445 del 28/12/2000,

### DICHIARO

- di non trovarmi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi per l'assunzione dell'incarico di
  - Medico esterno per l'espletamento di funzioni istituzionali in materia assistenziale e previdenziale;
  - Medico rappresentante dell'Associazione di categoria:  ANMIC  UIC  ENS  ANFAS
  - Operatore sociale/esperto *ratione materiae*;
  - Praticante Forense;
  - Avvocati domiciliatari/Sostituti di udienza;
  
- di impegnarmi a segnalare all'Istituto l'eventuale, futura insorgenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.

Data 23.07.2019

Firma



Al sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 , la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del firmatario, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.