



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione Regionale Lazio

ATTESTAZIONE

Ai fini dell'attuazione degli obblighi di trasparenza previsti dall'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001, viste le dichiarazioni di responsabilità ex art. 47 del DPR n. 445/2000, rese dal dott.ssa Iole Nicoli, ai sensi dell'art. 15 del d. lgs n. 33/2013 e relativamente all'assenza di conflitti di interessi per lo svolgimento dell'incarico di medico rappresentante di categoria dell'Associazione nazionale mutilati e invalidi civili presso la UOC di FROSINONE

si attesta

- che, in base alle suddette dichiarazioni, non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in capo al dott.ssa Iole Nicoli per lo svolgimento del predetto incarico;
- di aver invitato il citato professionista a segnalare all'Istituto l'eventuale, futura insorgenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.

Fabio Vitale
Direttore regionale