



Istituto Nazionale Previdenza Sociale
Direzione regionale Toscana

ATTESTAZIONE

Ai fini dell'attuazione degli obblighi di trasparenza previsti dall'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001, tenuto conto delle dichiarazioni di responsabilità ex art. 47 del DPR n.445/2000, rese dal Dott./Dott.ssa FRASCONI LORELLA 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 FISCALE

si attesta

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in capo al Dott./Dott.ssa FRASCONI LORELLA per lo svolgimento del predetto incarico;
- di aver invitato il citato professionista e segnalare all'Istituto l'eventuale, futura insorgenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.

Firenze, 1/7/2019

Il Direttore regionale

Marco Ghersevich

Documento firmato in originale

Via del Proconsolo, 10 - 50122 Firenze
tel +39 055 4975 698
fax 055 5364042
direzione.toscana@inps.it
direzione.regionale.toscana@postacert.inps.gov.it