

**OGGETTO : DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ASSENZA DI CONFLITTO
D'INTERESSE - AFFIDAMENTO INCARICO DI
COLLABORAZIONE/CONSULENZA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e
residente in _____ (CA) Via _____ N _____ Codice Fiscale _____

Professione AVVOCATO
In qualità di DIFENSORE

per l'incarico di **CONSULENZA LEGALE** per Incarico Legale per giudizio **PEEP**
C/ _____ **Mario - Ricorso in Cassazione Detemina Dirigenziale n. 209 del 11/05/2021**

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001, modificato dalla Legge 190/2012, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

FIRMA

