

**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 _____ (_____) Via _____ N. _____ Codice Fiscale _____

Professione AVVOCATO
In qualità di DIFENSORE

per l'incarico di **CONSULENZA LEGALE** per Incarico Legale per giudizio **PEEP**
DELL'1 _____ Leonardo - Ricorso in Cassazione Detemina Dirigenziale n. 89 del
15/03/2021

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

