

Spett.le
Ordine degli Ingegneri
della Provincia di Ravenna
Viale Randi, 37
48121 RAVENNA (RA)

Oggetto: Dichiarazione di assenza di conflitto di interesse per affidamento incarico di collaborazione/consulenza

Il/La sottoscritto/a _____ Tatiana Franco _____ nato/a a _____
il _____ 1974__ e residente in _____ Ravenna _____
Codice Fiscale _____ ;__ in qualità di Medico Competente consapevole che in
caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto
prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Ravenna;
- di non presentare cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/fornitura servizi nell'interesse dell'Ente;
- di avere preso piena cognizione del Codice di Comportamento dei dipendenti adottato in attuazione della vigente normativa.

In fede,

Ravenna , 12_/03_/2019

FIRMA
Firmato: Dott.ssa Tatiana FRANCO