



I.R.ASP

ISTITUTI RIUNITI AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA

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

Il/la sottoscritto/a GIORGIO MORINI
nato/a a

il e residente in

Via n.

Codice Fiscale

professione GEOMETRA

in qualità di TECNICO INCARICATO, alla data

del 29/05/2024

per l'incarico di
CONSULENZA TECNICA PROPENDEUTICA AL PROCESSO DI FUSIONE CON IRSM

Vista la normativa in materia sulle situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse DICHIARA ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.lgs. n. 165/2001 e s.m.i, 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.

In fede.

Data 05/06/2024

Firma Giorgio Morini

L'originale della presente dichiarazione è detenuta presso gli Uffici di Amministrazione dell'I.R.ASP.