



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 ANTONIO CRISCIOTTI nato a [] e residente in [],
[], Codice Fiscale [], professione ARCHITETTO LIBERO
PROFESSIONISTA in qualità di TITOLARE STUDIO DI ARCHITETTURA, alla data del 07/03/2024, per
l'incarico di consulenza tecnica per l'I.R.ASP.

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.

ROMA, 07/03/2024



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