

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE - AFFIDAMENTO INCARICO DI
COLLABORAZIONE/CONSULENZA
(ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000)**

Il sottoscritto NICOLA PAULESU nato a _____

Residente a Firenze (FI) _____

Codice Fiscale _____

Professione Psicologo di Comunità

In qualità di consulente incaricato quale Case Manager di progetto di cui al Contratto di Servizio attivato fra ASP Firenze Montedomini ed il Comune di Firenze

per tutto il periodo dell'incarico – 01/08/2020 – 31/12/2020 giusta determinazione nr. 188 del 26/06/2020,
Per l'attività di Case Manager di progetto negli interventi dei servizi di accoglienza di cui al contratto di servizio attivato dall'ASP Firenze Montedomini con il Comune di Firenze (di cui ho ricevuto copia per il maggior dettaglio);

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.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse** e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Dichiara inoltre

- di conoscere e rispettare il vigente codice di comportamento dell'ASP Firenze Montedomini (al seguente link: http://www.montedomini.net/atti_generali/C/Regolamenti_Aziendali-4/)

In fede.

Data 21/07/2020

Firma...

F.TO
NICOLA
PAULESU