

Oggetto: Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse
Affidamento incarico di collaborazione/consulenza

La sottoscritta...LAURA CHIAVAZZA... nata a...TORINO...il 26/12/1957 e residente in RIVALTA DI TORINO..... VIA CONDOVE.... N...12.

Codice Fiscale CHV LRA 57T66 L219E, professione ARCHITETTO LIBERO PROFESSIONISTA.....

In qualità di ...DOCENTE..... ,

alla data del 17/12/2015 – 21/1/2016 – 26/1/2016.....

per l'incarico di ...DOCENTE 15° EDIZIONE CORSO DI SPECIALIZZAZIONE IN PREVENZIONE INCENDI

DICHIARA

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.**

Il sottoscritto è consapevole che tale dichiarazione è oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale di FOIT, Sezione Fondazione Trasparente.

In fede.

Data ...29/1/2016.....

Firma.....

