

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

Il sottoscrittoFagiano Fabrizio
nato a.....TORINO.....
il ...17/09/1973..... e residente inTORINO..... Via...Corso
Duca degli Abruzzi..... N...49.
Codice FiscaleFGNFRZ73P17L219A.....,
professione.....Libero Professionista – Psicologo del Lavoro e delle Organizzazioni.....
In qualità dilavoratore autonomo libero professionista..... ,

alla data del28/01/2016.....

per l'incarico di ...docente formatore.....

.....
.....

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.

Data28/01/2016 ..

Firma..........