

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

Il/La sottoscritto/a **Paola Monaco**
nato/a a **Roma**
il **30.10.1959** e residente in **L'Aquila (AQ)**
Via **Gino Campomizzi** N. **16**
Codice Fiscale **MNCPLA59R70H501J**
professione **Ricercatore universitario**
In qualità di **Docente incaricato**

alla data del **13.01.2016**
per l'incarico di **Lezione nell'ambito della 1ª edizione Corso "Progettazione geotecnica e revisione delle
NTC: indagini, aspetti esecutivi e controlli" (cod. 291/16), Torino, 21 gennaio 2016, ore 9-13**

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 **28.01.2016**

Firma 