

AIP'UNIONE DI COMUNI TERRE DI CASTELLI  
SERVIZIO SOCIALE TERRITORIALE  
DOTT.SSA SILVIA LELLI  
Via Bellucci n. 1  
41058 Vignola (MO)  
P.C SERVIZIO RAGIONERIA

**Oggetto:** Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di collaborazione/consulenza

La sottoscritta..... MARINA FELICERI .....

Nat/a a..... .. il .....

Residente a .....

Via..... .. n..... ..

Codice Fiscale.. .. P.IVA .....

Professione..... FUNZIONARIO PUBBLICO .....

in relazione al seguente dell'incarico di **ESPERTA RELATRICE PROTOCOLLO PROVINCIALE TUTELA MINORI IN SITUAZIONI DI DISAGIO, SOSPETTO ABUSO E MALTRATTAMENTO.**

conferito con atto NR. 430 DEL 26/04/2018

Vista l'allegata normativa in materia, qui richiamata, 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, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.**

*In fede.*

Data 14/06/2018

Firma..... MARINA FELICERI .....



TERRE DI CASTELLI (554644)  
PROT. 26474-2018/UNI  
DEL. 19/06/2018  
CLAS. 02.01.01