

**Dichiarazione insussistenza di situazioni, anche potenziali,
di conflitto di interesse**

(art. 53 d.lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012)

Il/la sottoscritto/a ...**RICCI CHIARA** , nato/a a ...**FERMO**..., residente a **MONTE URANO**... in Via ...**CONTRADA SAN PIETRO N.13**....., in possesso del seguente titolo di studio...**TERAPISTA DELLA NEUROPSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA** conseguito presso **UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE – ROMA** il **9/10/2009**....., iscritto/a all'Albo.....**TERAPISTA DELLA NEURO E PSICMOTR. ETA' EVOLUTIVA**...al n.....**37**.....,P.IVA.....**02032290443**.....,

Visto l'art. 53 d.lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012, che prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;

In riferimento all'affidamento del progetto di psicomotricità da realizzare presso l'asilo nido comunale "M. Santoro"

DICHIARA

di svolgere l'attività in questione in assenza di conflitto di interesse, sia pur potenziale.

Fermo, ..**11** /11/2022.....

In fede

