

**ALLEGATO 3.****DICHIARAZIONE ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSI**

Il/La sottoscritta/o \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

numero telefonico/ e-mail: \_\_\_\_\_

Con riferimento alla proposta di donazione da destinarsi a \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. n.445 del 28.12.2000,

**DICHIARA**

- di non trovarsi in situazioni di conflitto, anche potenziale di interessi, con l'ASST Valtellina e Alto Lario;
- di non detenere rapporti con l'ASST Valtellina e Alto Lario se non quelli di seguito indicati:

TIPOLOGIA	TIPO

Luogo, Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_