

DICHIARAZIONE PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICO, COLLABORAZIONE O CONSULENZA PRESSO L'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

Il/La sottoscritto/a. CLAUDIA ROBBIATI		
nato/a a		.Prov Il
e residente in .	Via	
Cod. Fiscale		
DICHI ID I		
DICHIARA		
di non svolgere , nel periodo di vigenza del rapporto con l'ISS, alcuna attività lavorativa/professionale e d i non avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;		
di svolgere , nel periodo di vigenza del rapporto con l'ISS, le attività lavorative/professionali e/o di avere, in pari tempo, la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, come di seguito indicate:		
ATTIVITÀ/INCARICO	SOGGETTO	PERIODO DI RIFERIMENTO
Dichiara altresì che ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001		
 di non avere, direttamente o per interposta persona, interessi economici in enti, imprese e società che operano nei settori oggetto degli interventi dell'ISS; che non sussistono pertanto situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione alle attività svolte. 		
-	-	abblicare sul proprio sito istituzionale ni sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e d
La medesima dichiarazione è resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.		
Data.16 novembre 2025	5	Il Dichiarante
		Claudia Robbiati