

Il sottoscritto _____ ANGELA CAPPABIANCA _____ in qualità di
_____ LAVORATORE AUTONOMO _____

presso la Fondazione TRG,

Dichiara

ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle proprie responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci

che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazioni alle attività svolte in ottemperanza all'incarico ricevuto.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare ogni eventuale variazione che potesse incidere sulla presente dichiarazione.

Si autorizza la Fondazione TRG a trattare i [dati personali ai sensi del Codice Privacy di cui al D. lgs. n. 196/2003 modif. dal D. lgs. n. 101/2018 e dal Regolamento UE n. 2016/679](#) , nonché a pubblicare, ove previsto, i dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito istituzionale.

Data: 16/05/2023

Firma:

 