



### Dichiarazione di assenza di conflitto d'interessi

(art. 46 e 47 DPR 445/2000 nonchè art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e D.Lgs. n. 39/2013)

Il/La sottoscritto/a ALESSANDRA CASTELLINI, nato/a  
a FORLÌ, il 10-09-1969, Codice Fiscale  
CSTLSN69P50D704F, in relazione al conferimento da parte  
dell'Ente SPES dell'incarico di: (specificare il tipo di incarico)

SPORTELLO "PUNTO ASCOLTO" GENITORI "

### DICHIARA

- **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse** ai sensi della normativa vigente;
- **di non presentare altre cause di incompatibilità** a svolgere le prestazioni professionali oggetto dell'incarico ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013;

Il sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

In fede

Data,

firma

Alessandra Castellini

accogliere & educare

SPES - Servizi alla Persona Educativi e Sociali  
via Ognissanti, 70 35129 Padova - tel 049 8697777 - fax 049 8697719 - info@spes.pd.it - www.spes.pd.it - P.I. 04068300286