

Spett.le

Azienda USL Umbria 1

pec: aslumbria1@postacert.umbria.it

**Oggetto:** Dichiarazione insussistenza conflitto di interessi

Il sottoscritto AVV. CRISTINA SERVI (C.F. SRVCS169H15)<sup>I 156 C</sup> dichiara che in relazione agli incarichi professionali fino ad oggi conferitimi dalla USL Umbria 1 non sussiste alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interessi.

Data, 27 ottobre 2022

IN FEDE

**AVV. CRISTINA SERVI**  
Via Ponte S. Antonio, 1  
62027 SAN SEVERINO MARCHE (MC)  
Tel-fax: 0732/899992 - Mod. 1001/1010  
P. IVA 0150350431

Il sottoscritto Avv. CRISTINA SERVI, nato/a il 5/6/1969,  
a SAN SEVERINO M, avente Studio Legale in SAN SEVERINO M Via  
PORTE S ANTONIO, n. 1, codice fiscale SRUCST69H15166C e partita  
IVA 01563550131,

### DICHIARA

- di accettare integralmente le condizioni giuridiche-economiche di cui sopra, nonché, più in generale, di volersi uniformare alle prescrizioni del Regolamento sopra citato;
- d'impegnarsi, per l'effetto, a rispettare, in sede di futura fatturazione dei propri compensi, tutto quanto già formante materia dell'odierna pattuizione;
- d'impegnarsi, inoltre, a non accettare incarichi da terzi, pubblici o privati, contro l'Ente Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria 1, ex art.68 del Codice Deontologico Forense;

Il sottoscritto Avv. CRISTINA SERVI, consapevole, altresì, delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione od uso di atti falsi, ovvero di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

### DICHIARA, EX ARTT.46 E 47, D.P.R. n. 445/2000,

- di essere iscritto all'Albo Professionale dal 15/09/04 e che non sussistono cause ostative, a norma di legge, a contrarre con la Pubblica Amministrazione, né peculiari ragioni di conflitto di interessi, in ordine all'incarico affidatogli (art.24 del Codice Deontologico Forense);
- di non avere riportato condanne penali e di non avere subito sanzioni disciplinari, attivate dall'ordine d'appartenenza, in relazione all'esercizio della propria attività professionale;



(barrare la sola casella di pertinenza)

NO

- di essere soggetto ad iscrizione INPS od INAIL e/o di avvalersi, nello svolgimento della propria attività, di dipendenti o collaboratori;

SI

- di essere soggetto ad iscrizione INPS od INAIL e/o di avvalersi, nello svolgimento della propria attività, di dipendenti o collaboratori e di certificare di essere, comunque, in regola con gli obblighi di contribuzione previdenziali/assistenziali, dovuti ex lege;
- di essere assicurato, per la responsabilità civile derivante dall'esercizio della professione (art.12, comma 1°, Legge 31 dicembre 2012, n. 247), con la Compagnia VNIPOLSAI, giusta polizza n. 1/65080/122/179245588 avente scadenza 10/10/2023

Perugia, 27 aprile 2022

Avv. CRISTINA SERVI

Via Ponte S. Antonio, 1 (Timbro e Firma)

62027 SAN SEVERINO MARCHE (MC)

tel. 0733/639392 Mob. 3924311610

P. IVA 01523650431

**N.B. Ai sensi dell'art.38, D.P.R. n. 445/2000, alla presente dichiarazione va, altresì, allegata copia non autenticata di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.**