

## *Avv. Isabella Aquino*

00136 Roma - Via Domenico Millelire, 47

Tel. 06.64525889 – fax 06.99938205

[avv.isabellaaquino@gmail.com](mailto:avv.isabellaaquino@gmail.com) - cel 340.7006816

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

(ai sensi dell'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, numero 445 e successive modifiche e integrazioni)

La sottoscritta **Avv. Isabella Aquino** (C.F. QNA SLL 78B62 H501F), nata a Roma il 22.02.1978, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito di dichiarazioni non veritiere (ai sensi degli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, numero 445), con riferimento all'incarico di assistenza legale da prestare nel giudizio promosso da M.R.Z. nei confronti dell'Azienda Ospedaliera S. Giovanni – Addolorata avanti il Tribunale di Roma, con udienza in citazione fissata per il 27.02.2017, sotto la propria responsabilità dichiara:

- che, sulla base della normativa vigente ed anche della previsione di cui all'art. 53, comma 14, del D.lgs. n. 165/2001, non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi tra la medesima e l'Azienda Ospedaliera San Giovanni dell'Addolorata.

La sottoscritta dichiarante è a conoscenza che saranno effettuati controlli sulla veridicità delle suddette dichiarazioni mediante accertamenti presso le amministrazioni competenti (ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000) oppure mediante richiesta di certificati/documenti attestanti quanto dichiarato; in ogni caso, rilascia il consenso a detti accertamenti, autorizzando a tal fine il trattamento dei propri dati personali.

Allega: copia della carta d'identità.

Roma 16.11.2016

Avv. Isabella Aquino