

## *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 per accertamento preventivo promosso da S.M. nei confronti dell'Azienda Ospedaliera S. Giovanni – Addolorata avanti il Tribunale di Roma, Giudice Dott. Parziale, con Rg. n. 70157/16 ed udienza fissata per il 05.01.2017, 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 14.11.2016

Avv. Isabella Aquino