

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E
DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**
(ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e dell'art. 20, del D.Lgs. 39/2013)

Il sottoscritto/a

in relazione al seguente incarico conferitogli : MEDICO COMPETENTE

D I C H I A R A

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- Che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con il Convitto Nazionale Canopoleno, ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012;
- Che non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse del Convitto Nazionale Canopoleno di Sassari;
- Di prestare l'attività professionale di

Di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni (*indicare gli incarichi e/o cariche rivestiti/e e l'ente privato conferente*)

Di non essere titolare di incarichi o di cariche di enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

A U T O R I Z Z A

la pubblicazione dei presenti dati sul sito internet del Convitto Nazionale Canopoleno di Sassari.

Sassari

firma

La presente dichiarazione dovrà essere firmata digitalmente, oppure accompagnata dalla copia di un documento di identità in corso di validità.