

Dichiarazione sostitutiva di certificazione, relativa alla
 insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi,
 ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001,
 come modificato dalla Legge n. 190/2012
 (sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a ANTONIO VITIELLO

Nato/a _____ il _____

libero professionista/consulente presso l'ASST RHODENSE per l'espletamento dell'incarico (specificare)

DOLENZA PER IL CORSO DI LAUREA IN INFERMISTICA - UNIMI -
SEZ. RHO (MODULO DI ASS. INFER. NELLA DISABILITA' NEUROPSICHICA.)

conferito con provvedimento _____

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

dichiara

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs. n. 33/2013 (barrare solo la casella di interesse):

- i seguenti dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione	Data di conferimento e durata dell'incarico

Ente presso il quale si svolge la prestazione professionale	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012, in relazione alle attività suddette.

- che sussistono le seguenti situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012, in relazione alle attività suddette:

Dichiarazione sostitutiva di certificazione, relativa alla
 insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi,
 ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001,
 come modificato dalla Legge n. 190/2012
 (sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a ANTONIO VITIELLO

Nato/a FOLIGNA TOSCANA

il 22/02/92

libero professionista/consulente presso l'ASST RHODENSE per l'espletamento dell'incarico (specifica re)

DOLENZA PER IL CORSO DI LAUREA IN INFERMERISTICA - UNIMI -

SET. RHO (MODULO DI ASS. INFER. NELLA DISABILITA' NEUROPSICHICA.)

conferito con provvedimento _____

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai
 sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

dichiara

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs. n. 33/2013
 (barrare solo la casella di interesse);

i seguenti dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato
 regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione	Data di conferimento e durata dell'incarico

Ente presso il quale si svolge la prestazione professionale	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 53, comma 14
 del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012, in relazione alle attività suddette.

che sussistono le seguenti situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 53,
 comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012, in relazione alle attività
 suddette:
