Dichiarazione sostitutiva di certificazione, relativa alla insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, (sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.il.)

II/La sottoscritto/a UMBERT	TO AMBA	OSETTI	
nato/a			
ibero-professionista/consulente press	o l'A.S.S.T. RHODEN	SE per l'espleta	mento dell'incarico professionale
consapevole delle responsabilità civili, dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabil solo la casella di interesse): i seguenti dati relativi allo svol o finanziati dalla pubblica amn	dichiara lità, ai sensi dell'art. Igimento di incarichi o	a 15, comma 1, le	
incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione		Data di conferimento e durata dell'Incarico	
	William delivite		
Ente presso il quale si svolge la prestazione professionale	Periodo di svolgimento della prestazione		Oggetto della prestazione
ASST Phodense	20/7/22	1/9/22	Consulenger medio
,		1 1	,
D.Lgs. n. 165/2001, come mod	dificato dalla Legge n situazioni, anche pote 2001, come modifica	. 190/2012, in rel enziali, di conflit	i, ai sensi dell'art. 53, comma 14 del lazione alle attività suddette. to di interessi, ai sensi dell'art. 53, n. 190/2012, in relazione alle attività
ULa sottoscritto/a si Impegna a c utilizzando lo stesso modulo, ogni u Dichiara altresì di essere informato, a personali raccolti saranno trattati, anci per il quale la presente dichiarazione v	varlazione della situa ai sensi e per gli effa he con strumenti infor	azione sopra di etti di cui al Reg	chlarata. golamento UE 679 /2016, che i dat
Quanto sopra anche ai fini della publ come prescritto dal D.Lgs. n. 33/2013.	blicazione della prese	ente autodichiara	azione sul sito internet dell'Azienda
Mi Love , 11 DATA	20/07/22	ll Di	ichíarante
	F	IRMATO U	MBERTO AMBILOSETT

(allegare documento di identità in corso di validità)