## Dichiarazione sostitutiva di certificazione, relativa alla

## insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitti 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.ii)

•			residente
libero professionista presso l'A.S.S.T a titolo gratuito diconferito con provvedimento	T. Rhodense per l'espletam MEDICO OSTETRICIA – GIN 	ento dell' IECOLOGI	incarico di collaborazione professionale Aa a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi
	dichiara		
sotto la propria personale responsa solo la casella di interesse):	abilità, ai sensi dell'art. 15	comma 1	l, lett. c) del D.Lgs. n. 33/2013 (barrare
i seguenti dati relativi allo svolgin finanziati dalla pubblica amministra		arità di ca	riche in enti di diritto privato regolati o
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
<ul><li>☑ insussistenza di situazioni, anche</li><li>n. 165/2001, come modificato dalla</li></ul>	•		i sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. attività suddette.
che sussistono le seguenti situazio del D.Lgs. n. 165/2001, come modif	•		nteressi, ai sensi dell'art. 53, comma 14 azione alle attività suddette:
stesso modulo, ogni variazione della Dichiara altresì di essere informato, che i dati personali raccolti saranna procedimento per il quale la presen	a situazione sopra dichiara ai sensi e per gli effetti del o trattati, anche con strun te dichiarazione viene resa bblicazione della presente	ta. Regolame nenti infor a. autodich	ne ha conferito l'incarico, utilizzando lo nto Europeo n. 2016/679 del 27.4.2016, rmatici, esclusivamente nell'ambito del iarazione sul sito internet dell'Azienda, . n. 33/2013.
	II Dichiarante		
		F.to Att	tilio Borghetti
	(allega	re docum	ento di identità in corso di validità)