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)

| II/La sottoscritto/a Ka | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| nato/a | | | | |
| inlibero-professionista presso l'A.S.S.T relativo alla posizioneconsapevole delle responsabilità civ dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, | . RHODENSE per l'espleta di ostetrica – volontari | mento del ato | ll'incarico professionale a titolo grati | uito |
| sotto la propria personale responsa solo la casella di interesse): | bilità, ai sensi dell'art. 15 | , comma 1 | I, lett. c) del D.Lgs. n. 33/2013 (barı | are |
| ☐ i seguenti dati relativi allo svolgir finanziati dalla pubblica amministr | | larità di ca | ariche in enti di diritto privato regola | ıti 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 svolgiment prestazione | o della | Oggetto della prestazione | |
| ☑ insussistenza di situazioni, anche n. 165/2001, come modificato dalla □ che sussistono le seguenti situazio del D.Lgs. n. 165/2001, come modifi | Legge n. 190/2012, in rela ni, anche potenziali, di co cato dalla Legge n. 190/20 | nflitto di i nflitto di i 012, in rela | attività suddette. nteressi, ai sensi dell'art. 53, comma azione alle attività suddette: | |
| II/La sottoscritta si impegna a comu stesso modulo, ogni variazione della | nicare tempestivamente | alla S.C. ch | ne ha conferito l'incarico, utilizzand | o lo |
| Dichiara altresì di essere informato, a che i dati personali raccolti saranno procedimento per il quale la present | trattati, anche con strur | nenti info | • | |
| Quanto sopra anche ai fini della pul nella sezione "Amministrazione Tras | · · | | | ıda, |
| Mi Garbagnate, lì03.09.2024 | | | | |
| | | ı | Il Dichiarante | |
| | | | F.to Smukala | |
| | | | | |

(allegare documento di identità in corso di validità)