DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del d.lgs. 165/2001 e dell'art. 20, del d.lgs. 39/2013)

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI

(ai sensi dell'art. 15, comma 1 lettera c del D.Lgs. n. 33/2013)

Il sottoscritto DESIREE CELOTTO nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

in relazione al seguente incarico FISIOTERAPISTA

_____

conferito con DECRETO N. 26 DEL 25/01/2023

conferito consapevole delle sanzioni penali richiamate nell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità,

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 la Casa di Riposo "F. Fenzi" IPAB, ai sensi ai sensi dell'art. 53, comma 14, 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 della Casa di Riposo "F. Fenzi" IPAB di Conegliano (TV)
- Di prestare l'attività professionale di FISIOTERAPISTA
- ☐ 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 della Casa di Riposo "F. Fenzi" IPAB di Conegliano (TV).

CONEGLIANO, lì 25/01/2023

Firma

_____