

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 ZAMAI MICHELE nato a _____ il _____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____
in relazione al seguente incarico FISIOTERAPISTA

conferito con DECRETO DEL SEGRETARIO DIRETTORE n. 205 del 24/09/21
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,

DICHIARA

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.

AUTORIZZA

La pubblicazione dei presenti dati sul sito internet della Casa di Riposo "F. Fenzi" IPAB di Conegliano (TV).

CONEGLIANO, li 30.09.2021

Firma
