

Spett.le
COMUNE DI CILAVEGNA
Largo Marconi n. 3
27024 CILAVEGNA (PV)
info@comune.cilavegna.pv.it

Ufficio Segreteria

Oggetto: Dichiarazioni di “Assenza di conflitto d’interesse” e “Svolgimento altri incarichi” per affidamento incarico di collaborazione/consulenza presso il Comune di Cilavegna.

La sottoscritta Dott.ssa Rosa Maria MARCONE

Codice Fiscale MRC RMR 63S60 G388N

Partita IVA 01402070187

Professione MEDICO CHIRURGO

In qualità di MEDICO COMPETENTE

alla data dell'1.10.2020

per l'incarico di (*specificare l'oggetto di ogni incarico*) MEDICO DEL LAVORO AI SENSI DEL D.LGS. 81/2008 E S.M. per il triennio 2020/2022 (giusta determina n. 11 dell'1.10.2020)

Vista l'allegata, e qui richiamata, normativa in materia di situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse, di svolgimento di altri incarichi e consulenze e rapporti con le Pubbliche Amministrazioni,

**consapevole delle sanzioni penali
nel caso di dichiarazioni non veritiere e mendaci,
richiamate dall'art. del D.P.R. del 28.12.2000 n. 445**

DICHIARA

- 1) ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;**

- 2) Di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

compilare una tabella per ogni incarico

Soggetto conferente	ISTITUTO COOPERATIVO SPERIMENTALE DELLA LOTTA PAPA E DELL'ETIVA/ROMANA
---------------------	---

Tipologia di incarico	TECNICO COMPETENTE SEZIONI
Data conferimento incarico	
Data fine incarico	IN CORSO

Oppure

2) di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

3) di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

compilare una tabella per ogni carica

Soggetto conferente	
Tipologia di incarico	
Data conferimento incarico	
Data fine incarico	

Oppure

3) di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

4) di svolgere le seguenti attività professionali:

compilare una tabella per ogni attività

Soggetto conferente	
Tipologia di incarico	TECNICO COMPETENTE
Data conferimento incarico	
Data fine incarico	

Oppure

4) di non svolgere attività professionali

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 e di quanto previsto dall'art. 13 del nuovo Regolamento Europeo 2016/679 efficace dal 25.5.2018, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, comma 1, del D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii., la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web del Comune di Cilavegna nella apposita sezione denominata "Amministrazione Trasparente";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

Data 30/05/2022

Firma 