

Oggetto: Dichiarazione inerente svolgimento di incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione o svolgimento di attività professionali e situazioni anche potenziali di conflitto di interesse.

Il sottoscritto GAETANO GAGLIARDI nato a CONVENANO, il 11-05-71 e residente a RUTIGUANO, in via SPALATO, codice fiscale: GGLGNTN71E19C975 U, partita IVA _____, in qualità di candidato all'affidamento dell'incarico

RESPONSABILE SANITARIO
telefono 3471221394 fax _____ e-mail ga.gagliardi@gmail.com
PEC _____

consapevole della responsabilità penale cui si incorre in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000:

ai fini di quanto previsto dall'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 33/2013

DICHIARA

di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione¹ e di non svolgere attività professionali.

oppure

di svolgere

(indicare i casi che interessano: svolgimento di incarichi e/o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o svolgimento di attività professionali).

¹ Sono «enti di diritto privato regolati o finanziati», le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'Amministrazione che conferisce l'incarico:

- 1) svolga funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione;
- 2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale;
- 3) finanzia le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici;

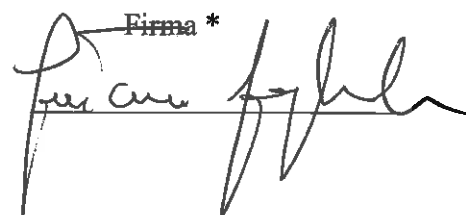
ai fini di quanto previsto dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001

DICHIARA

l'insussistenza, anche potenziale, di situazioni di conflitto di interesse con l'incarico affidatomi.

Luogo e data

CASTELLANA GROSSE 21-06-2017

Firma *


*** Modalità alternative per la sottoscrizione:**

- *sottoscrizione in presenza del dipendente addetto alla ricezione (in tal caso il dipendente attesterà che la sottoscrizione è stata apposta alla sua vista e presenza);*
- *sottoscrizione e allegazione di copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore.*

Trattamento dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30/6/2003 n.196, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.