

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI INCONFERIBILITA',
INCOMPATIBILITA' E CONFLITTO DI INTERESSE**

Il sottoscritto, CENNI FRANCESCO

In relazione all'incarico presso il settore CASA RESIDENZA ANZIANI sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e false attestazioni e delle sanzioni previste dall'art. 20, comma 5 del D.Lgs. 39/2013

DICHIARA

- che non sussistono le situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni previste dal D.Lgs. 39/2013
- che non sussistono situazioni anche potenziali di incompatibilità e conflitto di interesse con l'incarico;
- che presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

non svolge incarichi

svolge i seguenti incarichi _____

non è titolare di cariche

ricopre le seguenti cariche _____

DICHIARA inoltre

di non svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali FISIOTERAPISTA IN STUDIO PRIVATO

DICHIARA infine di essere informato che:

- ai sensi dell'art 15 comma 1 D.Lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione, unitamente al curriculum vitae, in apposita sezione (Amministrazione Trasparente / Consulenti);
- i dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data 21.05.2018

Firma _____

