

OGGETTO : Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse – Consulenti e collaboratori
(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del d.lgs 165/2001 e per gli effetti dell'art. 15 D.Lgs. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a SALPIETRO LETTERIO

nato a _____ provincia _____ il 13.05.1963

residente a _____ provincia _____ via _____

_____ CAP _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA 02726960830

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito
ai sensi del Codice penale e delle Leggi speciali in materia

1. l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con il Comune di TUSA
2. di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza e collaborazione nell'interesse del Comune di TUSA
- 3.1 di non svolgere incarichi o essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o non svolgere ulteriori attività professionali ovvero
- 3.2 di svolgere incarichi o essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o svolgere attività professionali, come ravvisabile dall'allegato CV
4. di aver preso cognizione del Codice di Comportamento del Comune di TUSA approvato con delibera di GC n. 26 del 25.02.2016 delle norme in esso contenute
5. che i tutti dati riportati nell'allegato CV corrispondono a verità

Ai fini di quanto sopra, allego CV in formato europeo, aggiornato alla data odierna.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità con quanto previsto dal D.L. 30/06/2003, n°196; i dati assunti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità insite nella propria attività. Tali dati saranno conservati su archivi cartacei ed elettronici; tali dati potranno essere inoltre utilizzati per i fini del Comune di TUSA per le pubblicazioni previste dalla normativa vigente in termini di trasparenza amministrativa.

REG. NA , 01.07.2020

In fede,

Firma _____

Dr. LETTERIO SALPIETRO
Medico Chirurgo
Specialista in Urologia, Andrologia, Proctologia
Medico Competente per l'Art. 10, D.Lgs 81/08
SOCIETA' ITALIANA UROLOGI (S.I.U.)
SOCIETA' ITALIANA PROCTOLOGISTI (S.I.P.)

Vista la documentazione agli atti, si attesta l'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

TUSA , 24/08/2020

In fede

Il Responsabile del Procedimento