

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI
Affidamento incarico di collaborazione/consulenza
(Ai sensi dell'art. 53, c. 14 del d.lgs 165/2001)

Il sottoscritto Detoma Debora 

dell'affidamento dell'incarico professionale per lo svolgimento di attività a supporto dell'attività sanitaria presso i servizi di ASP "Delia Repetto" nell'ambito del progetto di riorganizzazione e adeguamento alle norme e prescrizioni sanitarie necessarie a seguito della pandemia da Covid-19 tutt'ora incorso alla CRA DELIA REPETTO

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'ASP "Delia Repetto";
- Di aver preso visione e piena conoscenza del Codice di comportamento dell'ASP "Delia Repetto", reperibile al link http://www.aspdeliarepetto.it/upload/aspdeliarepetto_ecm10/gestionedocumentale/codice_dicomportamentoaziendaleapprovato_784_2108.pdf

Il/la sottoscritta si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

In fede.

LUOGO E DATA
Modena, 28/01/2022

