

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI**  
**Affidamento incarico di collaborazione/consulenza**

**(Ai sensi dell'art. 53, c. 14 del d.lgs 165/2001)**

La sottoscritta Chiara Manni 

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](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, 19/12/2020

