



Spett.le
A.P.S.P. - "Redenta Floriani"
Via Borgo Allocco n. 2
38059 CASTEL IVANO

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà circa la presenza o assenza di conflitto di interessi e/o di vincoli di parentela, affinità ed affettività ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. n. 165/2001 e dell'art. 1 c. 9 lett. e) della Legge 190/2012.

Il/La sottoscritto/a ALESSANDRO DE BELLI nato/a a TRENTO il 26/07/1978
cui codesta amministrazione ha conferito, per il periodo dal 01-06-2018 al
31/12/2019 l'incarico di assistenza medica presso l'A.P.S.P. Redenta Floriani in sostituzione del medico
titolare dott.ssa Vergari Annalisa _____,

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice e dalle leggi penali in materia; consapevole inoltre che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguentemente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445 del 2000)

dichiara

- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi derivanti dall'incarico ricevuto;
- di non svolgere alcun incarico e di non avere alcuna titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di esercitare altra attività professionale;
- di svolgere l'incarico di _____ presso _____, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
- di avere la titolarità della carica di _____ presso _____, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
- di svolgere l'attività professionale di "SOSTITUTO DI MEDICO DI MEDICINA GENERALE"
- di non avere vincoli di parentela, affinità, affettività con dipendenti, amministratori e soggetti apicali dell'Ente così come di non aver notizia che in tale situazione si trovino propri famigliari o conviventi o il titolare, gli amministratori, i soci e i dipendenti della ditta da me rappresentata;
- In caso contrario di specificare vincoli di parentele, affinità, affettività conosciuti come segue:

Luogo CASTEL IVANO, data 01/06/2018

Firma

Alessandro De Bellis