

A.P.S.P. "REDENTA FLORIANI"
STRIGNO
25 AGO. 2015
N° 2833

Spett.le
A.P.S.P. - "REDENTA FLORIANI"
Via BORGHI ALLOCCO n. 2
38058 STRIGNO

Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001

Il/La sottoscritto/a Colacena Pietrus nato/a a Cotrone il 06/10/1982
cui codesta amministrazione ha conferito, per l'anno 2015, l'incarico di medico
sessantino, dichiara, ai sensi delle norme indicate in
oggetto:

- 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 MEDICO.

Luogo Strigno, data 21/08/15

Firma

