DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI E DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI
(ex art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

All'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Lariana

Il sottoscritto SETTIMIO AGOSTINO TROILO
Nato a ROCCA IMPERIALE (CS) il 28-8-1951

In relazione all'incarico di consulenza in materia di MEDICO VACCINATORE anno 2021

consapevole delle conseguenze penali, civili ed amministrative previste dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 nel caso di dichiarazioni non veritiere e false attestazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del medesimo DPR, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15 comma 1 lettera c del D.Lgs. n. 33 del 14/03/2013:

☒ di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

☐ di svolgere incarichi e/o ricoprire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati finanziati dalla pubblica amministrazione:

Ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione	**Tipologia di incarico/carica**	**Durata**

☒ di svolgere le seguenti attività professionali MEDICO DI GUARDIA - ASST LARIANA

ovvero

di non svolgere attività professionali

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

— di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'U.O.C. Affari Generali e Legali ogni variazione della situazione sopra richiamata, rendendo una nuova dichiarazione.

Dichiara inoltre di essere informato che:

— ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'ASST Lariana, unitamente al curriculum vitae, nella sezione "Amministrazione Trasparente/Consulenti e Collaboratori";
— i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Autorizza

il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, in ordine alla comunicazione e alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, ai sensi della vigente normativa in materia.

Data [redacted]
01-06-2024

In fede
Settimio Troilo

Ai fini predetti allega copia del documento d'identità in corso di validità.