



**DICHIARAZIONE D'ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI  
PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICO DI COLLABORAZIONE, CONSULENZA O DIFESA IN  
GIUDIZIO**

Il/la sottoscritto/a

COGNOME E NOME DEL DICHIARANTE	NATO A	IL
SISMONDI PIERO	TORINO	11.01.1941

RESIDENTE IN (luogo, indirizzo, n. civico)	CODICE FISCALE
TORINO VIA CABOTO, 4	SSMPRL41A11L219Z

AI FINI DEL CONFERIMENTO DEL SEGUENTE INCARICO DI COLLABORAZIONE / CONSULENZA/DIFESA IN GIUDIZIO
PATRIZIA MUSSO / AZIENDA OSPEDALIERA ORDINE MAURIZIANO UMBERTO I DI TORINO

- consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445
- consapevole della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)
- visto l'articolo 53, comma 14, del D.lgs 30/03/2001 n. 165, rubricato "Incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi"
- visto l'articolo 6 del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, D.P.R. 16 Aprile 2013, n.62, sotto riportato
- visto l'articolo 8 comma 1 del Codice di comportamento dell'A.O. Ordine Mauriziano di Torino, sotto riportato
- visto il Codice Deontologico della professione di riferimento,
- vista la vigente normativa in materia di anticorruzione e trasparenza (L. 190/2012 e successive modifiche e integrazioni, D.lgs. 33/2013 e successive modifiche e integrazioni)

**DICHIARA**

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi (\*) relativamente all'incarico conferitomi.

LUOGO E DATA
TORINO 7/6/2017

IL DICHIARANTE (firma)

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto \_\_\_\_\_  
(indicare in stampatello il nome del dipendente)
- sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del del sottoscrittore, via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta o posta elettronica.