

DICHIARAZIONE SULL'ESISTENZA DI POTENZIALI CONFLITTI DI INTERESSE,
SULLO SVOLGIMENTO DI EVENTUALI INCARICHI E/O TITOLARITÀ DI CARICHE

Il/la sottoscritto/a GIOVANNI SIMONE
nato/a a BARI il 26/08/1960

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del Testo Unico di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

relativamente all'incarico di ESPERTO QUALIFICATO PER L'INTERVENTO PRESSO CISA

CHE

1) ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. n. 165/2001 e succ. mod. ed integr.:

(barrare una delle due seguenti ipotesi):

di trovarsi nelle seguenti situazioni potenziali di conflitto d'interesse (specificare di seguito)

di NON trovarsi in nessuna situazione, anche potenziale, di conflitto d'interessi

2) che ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D. Lgs. n. 33/2013 e succ. mod. ed integr.:

(barrare una delle due seguenti ipotesi)

di svolgere incarichi e/o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di svolgere attività professionale a favore di tali enti (specificare di seguito)

DI ESSERE DIPENDENTE DELLA ASL BT IN RAPPORTO NON ESCLUSIVO

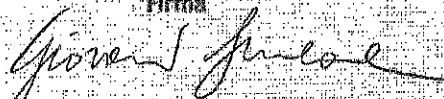
di NON svolgere incarichi e/o di NON essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di NON svolgere attività professionale a favore di tali enti

Si dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione verranno

pubblicati sul sito web di AMIUPUGLIA S.P.A., nella sezione Amministrazione Trasparente

(luogo e data) BARI 04/03/2017

Firma



N.B. Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante