

ione di insussistenza di cause di inconfirmità/incompatibilità, nonché di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi

(Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013 e dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013)

Il/La sottoscritto/a

CORVASCE FRANCESCO

nato/a a

BARLETTA

Prov.

BT

il

16/01/1996

consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dello stesso art. 20, nonché dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, in relazione all'incarico di COLLABORATORE, conferito con deliberazione del Direttore Generale n. 910 del 26/05/2023

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013 e dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013:

- di ~~essere~~/di non essere titolare di incarichi o cariche presso Enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni (in caso affermativo, indicare quali):

- di ~~svolgere~~/di non svolgere le seguenti attività libero professionali (in caso affermativo, indicare quali):

- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconfirmità/incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013;

- di non trovarsi in situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi in relazione alle attività di cui all'affidamento dell'incarico in questione.

- di svolgere attività di collaborazione coordinata e continuativa presso la U.O. M.C.A.U. di Andria - ASL BT, per un massimo di 8 ore settimanali, al di fuori dell'orario dedicata alla formazione, in ossequio a quanto previsto dall'art. 12, comma 2, del D.L. 30 marzo 2023;

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Il dichiarante

