

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE - AFFIDAMENTO INCARICO DI
COLLABORAZIONE/CONSULENZA
(ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000)**

Il sottoscritto PASQUINI GIORGIO

Residente a

Codice Fiscale

professione Medico

In qualità di consulente medico specialista

alla data del 30/06/2020 e per tutto il periodo dell'incarico 01/07/2020 – 31/12/2020

di attività di consulenza medica specialistica presso le strutture residenziali e semi residenziali dell'ASP Firenze Montedomini nella gestione della fase emergenziale COVID-19.

Vista la normativa in materia, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse** e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Dichiara inoltre

- di conoscere e rispettare il vigente codice di comportamento dell'ASP Firenze Montedomini (al seguente link: http://www.montedomini.net/atti_generali/C/Regolamenti_Aziendali-4/)

In fede.

Data 30/06/2020

**F. to
Dott. Giorgio Pasquini**