

**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 nato a...Poggibonsi (SI) il 13 maggio

Residente a FIRENZE (FI)

Codice Fiscale

professione Medico

In qualità di consulente medico specialista,

alla data del 16/12/2016 e per tutto il periodo dell'incarico – 01/01/2017 – 31/12/2017

di attività di consulenza medica specialistica presso le strutture residenziali e semi residenziali dell'ASP
Firenze Montedomini;

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 13/04/2018.

F. to
Dott. Giorgio Pasquini