

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 e dell'art. 20, del D.Lgs. 39/2013)

La sottoscritta **Dott.ssa Emilia Bernacca** nata il 18/11/64 con riferimento all'incarico di **Medico Competente** presso la **Residenza Socio – Sanitaria "Pio Istituto Campana" A.P.S.P. con sede in Seravezza (LU) – Anno 2022**

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con la Residenza Socio – Sanitaria "Pio Istituto Campana" A.P.S.P. di Seravezza , ai sensi ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001;
- che non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse della Residenza Socio – Sanitaria "Pio Istituto Campana" A.P.S.P. di Seravezza;
- di prestare l'attività professionale di :
Medico

La sottoscritta si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

AUTORIZZA

la pubblicazione dei suddetti dati sul sito internet della Residenza Socio – Sanitaria "Pio Istituto Campana" A.P.S.P. di Seravezza.

Seravezza , 25 maggio 2022

Firma
Emilia Bernacca