DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' SULLA INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSI ai sensi dell'articolo 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a **Dott. ROBERTO TORRISI** nato/a a [redacted] C.F. [redacted] in relazione all'incarico di medico competente servizio di sorveglianza sanitaria, conferitomi da ACITOUR SERVICE SRL, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo d.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interessi, ai sensi della normativa vigente, la cui insussistenza sarà oggetto di verifica ai sensi dell'art. 53 del d.lgs. 30 marzo 2001, n. 165;

- l'insussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità relativamente allo svolgimento dell'incarico affidato;

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico e a rilasciare una dichiarazione sostitutiva aggiornata.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì:

- di essere stato informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa;

- di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Automobile Club Ravenna, nella sezione Amministrazione Trasparente.

Ravenna, li 20/03/2043

F.to *Dott. Roberto Torrisi*