DICHIARAZIONE CONFLITTO DI INTERESSE

(ex art. 53, C. 14, d.lgs. 165/2001)

Il/la sottoscritto/a ___BENEDETTO VIOLANTE_____

codice fiscale_____

nato/a a ___ _____, residente a _____ _____

Via/Piazza _____ _____

DICHIARO

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con A.C. CUNEO SERVIZI Srl;
- di non presentare cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di Medico Competente della Società A.C. CUNEO SERVIZI Srl;
- di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento dell'Automobile Club Cuneo, adottato in attuazione del D.P.R. 16 aprile 2013, n° 62 (Regolamento recante Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute (pubblicato sul sito web dell'Automobile Club Cuneo – sezione Amministrazione Trasparente – Disposizioni Generali – Atti Generali).

Data, __02/01/2023 Firma __*to Dr. Benedetto Violante*