

DICHIARAZIONE CONFLITTO DI INTERESSE

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

Il/ la sottoscritto/a _____ BELLETTI STEFANO _____

nato/a- a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____

DICHIARA

- L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Automobile Club Parma;
- Di non presentare cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di Medico Competente ai sensi del D.LGS. 81/2008 nell'interesse dell'Ente;
- Di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento dell'Automobile Club Parma, 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 Parma – sezione Amministrazione Trasparente – Disposizioni Generali – Atti Generali).

Data 05/07/2024

F.to Stefano Belletti