

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto/a CASAROTTO M. MADDALENA nato a \_\_\_\_\_

Responsabile di SS DOGENZA OSTETRICA

BLOCCO PARTO; ANALIDANZA A RISCHIO

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità:

### DICHIARA

di NON ESSERE stato titolare nell'anno 2021/2022, di cariche presso enti pubblici o enti finanziati o privati;

di NON AVER SVOLTO nell'anno 2021/2022 altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

OVVERO:

di ESSERE TITOLARE delle seguenti cariche presso enti pubblici, enti finanziati o privati o di SVOLGERE i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

CARICA	ENTEPUBBLICO/ PRIVATO	COMPENSO LORDO
INCARICO	ENTEPUBBLICO/ PRIVATO	COMPENSO LORDO

l'insussistenza di ulteriori situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'attività svolta per l'Azienda ai sensi della vigente normativa.

### SI IMPEGNA:

a comunicare tempestivamente al Responsabile della Struttura di appartenenza/afferenza la sussistenza una sopravvenuta situazione di conflitto di interessi, anche potenziale o non patrimoniale, tra le decisioni o le attività inerenti alle proprie mansioni e i propri interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado e di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa

