

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

(Art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 e Art. 20 del D.Lgs. 39/2013)

Il sottoscritto TERPOLIZZI DANIELA nato a [ ]  
 il [ ] Codice Fiscale [ ] A 01323310707  
 in relazione al seguente incarico MEDICO COMPETENTE  
 conferito con CONTRATTO DI PRESTAZIONE D'OPERA

## 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 ISTITUTO OMNICO di GUGLIONESI, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012
- che non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse del ISTITUTO OMNICO di GUGLIONESI
- di prestare l'attività professionale di MEDICO DEL LAVORO
- ☒ di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni (indicare gli incarichi e/o cariche rivestiti/e e l'ente privato conferente)

- ISTITUTO OMNICO PRENSIVO DI MONTENAPOLI  
 - COMUNE DI SAN MARINO IN PENSALE

- ☐ di non essere titolare di incarichi o di cariche di enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni.

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

## È CONSAPEVOLE

Che i presenti dati e il CVE fornito saranno diffusi sul sito web del Istituto Omnicomprensivo Giulio Rivera di Guglionesi, sezione Amministrazione Trasparente.

GUGLIONESI, il 20/10/23

[Firma]