

Regione Autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste
Dipartimento Sanità e Salute
Struttura Assistenza territoriale, formazione e gestione del
personale sanitario

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Accertamento di altri incarichi e dichiarazione di assenza di conflitto di interessi

Il sottoscritto LUISA FLORIO di professione
FUNZIONARIO SANITARIO DELL'ASSISTENZA E DELLA PREVENZIONE,
consapevole che:

- è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 445/2000)
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 del D.P.R. 445/2000);

DICHIARA

ai sensi dell'art. 53, comma 14, secondo periodo, del D.lgs. 165/2001 e per gli effetti dell'art. 15 del D.lgs. 33/2013;

X di non svolgere incarichi né di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

X di svolgere i seguenti incarichi e/o avere la titolarità di cariche presso i sottoindicati enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o di svolgere le seguenti attività professionali:

Cariche/incarichi/attività professionale	Ente/Società

DICHIARA ALTRESÌ

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.

Luogo e data 15 OTTOBRE 2024

Firma