

## DICHIARAZIONI PER INCARICHI, CONSULENZE E COLLABORAZIONI

Il/La sottoscritto Avvantaggiato Giovanni, in relazione all'eventuale conferimento dell'incarico di **MEDICO COMPETENTE DEL LAVORO PER IL BIENNIO 2020-2021** da parte del Comune di Palaia,

### DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000:

1. l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53 comma 14 del D.Lgs. 165/2001;
2. di non trovarsi in situazioni di incompatibilità a svolgere l'incarico di cui sopra;
3. di svolgere i seguenti incarichi e/o ricoprire le seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ai sensi dell'art. 15 comma 1 lettera C del D.Lgs. 33/2013:

---

---

---

---

---

4. di svolgere la seguente attività professionale:

Medico chirurgo specialista in Medicina del Lavoro e medico competente presso varie aziende private e convenzionato con l'AUSL Sudest.

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

Si allega:

- Curriculum vitae aggiornato
- Copia documento di identità

Luogo e data Pontedera, 06 marzo 2020

Firma del dichiarante

