



***DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI
INTERESSI E DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ***

(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs 165/2001, dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 e dell'art 15 del D.Lgs 33/2013)

Il/la sottoscritto Paganelli Andrea Michele Maria nato/a a OMISSIS il OMISSIS e residente a OMISSIS codice fiscale OMISSIS in relazione all' incarico di consulenza tecnica di parte conferitomi dalla ASST Nord Milano con deliberazione/determinazione n° 331 deL 2019;

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.

DICHIARA

[

- che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale ASST Nord Milano ai sensi dell' articolo 53, comma 14, del D.Lgs n.165/2001;
- che non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità. ai sensi del D.Lgs n.39/2013, ad espletare incarichi nell'interesse dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale ASST Nord Milano;
- di prestare l'attività professionale di _____

ai sensi dell'art 15, comma 1, del D.Lgs n.33/2013 e s.m.i.

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):

oppure

X di non essere titolare di incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche amministrazioni.

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere in tal caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto/a autorizza la pubblicazione della presente dichiarazione, ai sensi dell' art 15 del D.Lgs 33/2013 e s.m.i. e dell'art 53, comma 14 del D.Lgs 165/2001 e s.m.i.

Lì Pavia Data 30/05/2020

Firmato
Dott. Andrea Paganelli

L'originale della presente attestazione è conservato presso la U.O. Affari Legali della ASST Nord Milano