

Oggetto: Artt. 5 e 6 D.P.R. 62/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a **PANNI ROBERTO** nato a **MONTECELLI** il **8/09/1947**

residente a **BETTONIA (PR)**, in via **CASALFORNO** n. **23**

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. n. 445/2000

DICHIARA

- > di appartenere/non appartenere ad Associazione/Organizzazione, il cui ambito di interesse interviene con lo svolgimento della mia attività di collaboratore professionale di **MEDICO OSTETRIKO**
- > di aver avuto/~~non aver avuto~~, negli ultimi tre anni, rapporti diretti/~~indiretti~~, di collaborazione con soggetti privati;
- > se affermativo specificare il soggetto privato: **HUBAULTAS S.P.A.**

- > che i predetti rapporti di collaborazione sono ~~intercorsi/intercorrono~~ con soggetti che hanno/~~non hanno~~ interessi in attività o decisioni inerenti l'incarico a me affidato;
- > di impegnarsi ad informare tempestivamente il proprio Responsabile qualora successivamente alla presente sottoscrizione il medesimo, il coniuge, il convivente, i parenti o affini entro il secondo grado avessero rapporti diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti il mio incarico;
- > di aver preso visione e di accettare quanto previsto in materia di conflitto di interessi dagli artt. 5 e 6 del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 e del Codice di Comportamento aziendale.

Data

31/5/2018

IL DICHIARANTE

[Handwritten signature]