

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Conflitto d'interessi

(A norma del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ via/piazza _____
codice fiscale _____ e P.IVA _____
incaricato per _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e che mendaci dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, oltre a comportare la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000), costituiscono reato punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che non sussistono **relazioni di parentela, affinità o situazioni di convivenza** tra la mia persona e i dirigenti/dipendenti dell'ASST, ovvero di essere parente/affine/convivente di _____, dipendente dell'ASST, non avente legami con l'incarico affidato o il procedimento relativo alla mia nomina;
- di non avere avuto nel corso del precedente triennio e di non avere ancora in corso, in prima persona o propri parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente, **rapporti finanziari** con soggetti privati detentori di interessi contrastanti con l'ASST,
- di non avere **rapporti di patrocinio** in essere **contro** l'ASST e nell'impegnarsi a non assumerli per tutta la durata dell'incarico e comunque per un biennio dalla cessazione del rapporto professionale intercorso con l'ASST, o quando l'oggetto del nuovo incarico non sia estraneo a quello espletato in favore dell'azienda stessa, ai sensi dell'art. 68 del Codice di deontologia forense;
- di garantire il pieno rispetto del disposto dell'art. 24 del Codice di deontologia forense, in particolare di non determinare situazioni di conflitto d'interesse con l'ASST, non farsi condizionare o cedere a pressioni durante lo svolgimento del proprio operato, divulgare informazioni apprese nel corso della propria opera in favore dell'ASST, rendere prontamente edotta l'ASST ove vi fossero o insorgessero circostanze impeditive per la prestazione dell'attività richiesta;
- che nessun avvocato appartenente alla stessa società di avvocati o associazione professionale o che esercita negli stessi locali e collabora professionalmente in maniera non occasionale, abbia quali clienti soggetti in conflitto con l'ASST;
- ovvero dichiara _____

Si autorizza al trattamento dei dati personali ed alla pubblicazione della presente dichiarazione sul sito aziendale dell'ASST Papa Giovanni XXIII.

_____, li _____
