

AFFIDAMENTO INCARICO DI COLLABORAZIONE/CONSULENZA:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ASSENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE ART. 53, COMMA 14, D.LGS. 165/2001

(Art. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto DOTT. MARIO OLIVIERI

per l'incarico di MEDICO DEL LAVORO

conferito dall' ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI VERONA

- visto l'art. 53, comma 14, del D. Lgs. 165/2001

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del DPR 445/2000

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'ente ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.lgs. 165/2001, come modificato dalla legge 190/2012;
- che non sussistono cause di incompatibilità e inconferibilità ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. 39/2013, a svolgere prestazioni a favore dell'Ordine dei Farmacisti di Verona;
- di accettare e rispettare le condizioni dedotte nell'incarico ricevuto;
- di accettare e rispettare le previsioni di cui al Codice di Comportamento generale e specifico del personale, come pubblicato nella sezione Amministrazione trasparente del sito istituzionale dell'Ente.

Il sottoscritto si impegna a dare immediata comunicazione di eventuali modificazioni delle informazioni rilasciate e autorizza l'Ordine dei Farmacisti di Verona alla pubblicazione della presente dichiarazione nella sezione Amministrazione trasparente del sito istituzionale dell'Ente.

Documento datato e firmato in originale e conservato agli atti d'ufficio.

Verona, 29.01.2026

Firma

M. Oliveri

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del personale addetto ovvero sottoscritta e trasmessa insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante ovvero sottoscritta digitalmente (pades).