

DICHIARAZIONE EX ART.53 D.LGS.165/2001

AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI MEDICO COMPETENTE IN ATTUAZIONE DEL D.LGS. 81/2008 E S.M.I. PER LA SICUREZZA E LA SALUTE DEI LAVORATORI NEI LUOGHI DI LAVORO DELLA CCIAA DELLA MAREMMA E DEL TIRRENO ANNI 2018-2019

Spett.le:
**CCIAA MAREMMA E
TIRRENO PIAZZA
MUNICIPIO N.48 57123
LIVORNO**

VISTO l'art.53 del D. Lgs. 165/2001, modificato dalla Legge n. 190/2012, prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse;

CONSIDERATO che il sottoscritto Dott. _____, nata/o a _____ (_____) il _____ ha presentato domanda per l'affidamento dell'incarico su indicato;

VERIFICATA l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse per lo svolgimento dell'incarico,

ATTESTA

di aver verificato che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art.53 del D. Lgs. n.165/2001, come modificato dalla Legge n.190/2012 per lo svolgimento dell'incarico di cui in premessa.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003, consapevole del fatto che i predetti dati saranno trattati, anche con strumenti manuali e informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente viene reso.

Sottoscrive la presente dichiarazione consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, alle quali può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità in atti, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del predetto DPR 445/2000.

Si allega all'istanza **fotocopia di un documento di riconoscimento** del sottoscrittore in corso di validità ai sensi dell'art. 23 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Luogo e data

Timbro e firma