

Spett.le
A.P.S.P. – "S. Lorenzo e S. Maria della Misericordia"
Via per Telve n. 7
38051 – Borgo Valsugana

Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001

Il sottoscritto **Italo Redente** nato a Salerno il 25/03/1978 cui codesta amministrazione ha conferito, per il **periodo 01/07/2017-31/12/2017**, l'incarico di **SERVIZIO DI ASSISTENZA MEDICO-GENERICA E DI COORDINAMENTO SANITARIO**, dichiara, ai sensi delle norme indicate in oggetto:

- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi derivanti dall'incarico ricevuto;
- di non svolgere alcun incarico e di non avere alcuna titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di esercitare altra attività professionale;
- di svolgere l'incarico di guardia medica presso A.P.S.S., ~~ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;~~
- di avere la titolarità della carica di _____ presso _____, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
- di svolgere l'attività professionale di _____.

Borgo Valsugana, 14/07/2017

Firma
