DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritto/a SUSANNA COLLA_, in relazione al conferimento da parte dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Torino (C.F. 80089990016) di incarico _di RSPP____ per il periodo ____2020/2022____,

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

DICHIARA

- ✓ Che non sussistono situazioni, anche potenziali, di incompatibilità e di conflitto di interesse con l'incarico in oggetto (art. 53 D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.);
- ✓ Che presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (art. 15 comma 1 D.Lgs. 33/2013):

□ Non svolge incarichi;

□ Svolge i seguenti incarichi :

RSPP presso Comune di Caselette, Comune di Sant'Ambrogio, Comune di Sant'Antonino, Comune di Leini',Comune di San Mauro Torinese, Comune di Sciolze, Comune di Rivalba, Fondazione ECM, Ordine dei Geologi, Ordine degli Agronomi, Bacino 16, Patrimonio, Fondazione Comunità solidale, SAT.

□ Non è titolare di cariche;

□ Ricopre le seguenti cariche _____

_____

□ Non svolge attività professionali;

□ Svolge le seguenti attività professionali Incarichi di RSPP, Consulente per la sicurezza sul lavoro e sicurezza alimentare

Dichiara inoltre di essere informato che:

- ✓ La presente dichiarazione sarà pubblicata, insieme al curriculum vitae e all'indicazione del compenso percepito, sul sito web dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Torino, sezione Amministrazione Trasparente, come previsto dal D.Lgs. 33/2013, art. 15, comma 1 e dalla Delibera A.N.A.C. n. 213/2020;
- ✓ I dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE OGNI VARIAZIONE DELLA SITUAZIONE SOPRA DICHIARATA.

Luogo e data, _Torino, 02/07/2020_

IL DICHIARANTE

Susanna Colla