

Susanna Colla

sicurezza - igiene - ambiente - lavoro

Torino, 22/06/2023

OGGETTO: DICHIARAZIONE

Con la presente la sottoscritta COLLA SUSANNA nata a Alessandria il 23/07/1970 e residente in Corso Allamano 59 TORINO con codice fiscale CLLSNN70L63A1820 ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

- 1) L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Torino
- 2) Di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di collaborazione professionale nell'interesse dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Torino
- 3) Di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento dei Dipendenti dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Torino e del Codice Generale
- 4) Di essere informato che i dati forniti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento stesso

La sottoscritta si impegna, altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

In fede

Cordiali saluti

D.ssa Susanna Colla

