DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI
(ai sensi dell'art. 53, comma 14, D. lgs. n. 165/2001)

Il Sottoscritto FUSARO PASQUALE

in relazione all'incarico di MEDICO COMPETENTE

per il periodo FINO AL 31/12/2022

DICHIARA
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

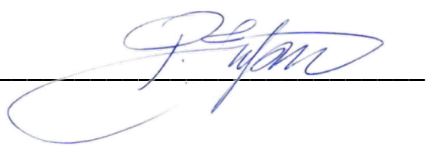
l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Torino;

di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di collaborazione professionale nell'interesse dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Torino

di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento dei Dipendenti dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Torino e del Codice Generale

di essere informato che i dati forniti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento stesso

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

Torino, 30 marzo 2021

Firma