In relazione alla assunzione dell’incarico in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Azienda Regionale Emergenza Urgenza – AREU della Regione Lombardia, conferito con deliberazione n. \_\_\_\_\_\_\_\_ e/o comunicato con nota di cui al protocollo AREU n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge n. 190/2012, del Decreto Legislativo n. 33/2013, Decreto Legislativo n. 39/2013 e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Decreto del Presidente della Repubblica del 28.12.2000 n. 445 è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, di cui all’articolo 76 dello stesso D.P.R. e che la presente viene rilasciata ai sensi e per gli effetti del predetto D.P.R. che:

1. in relazione al conferimento dell’incarico sopra citato
	* non sussistono situazioni di conflitto di interesse;
	* sussistono situazioni di conflitto di interesse;

inerenti l’accettazione e allo svolgimento dello stesso;

1. il sottoscritto
	* non è titolare;
	* è titolare (elencare denominazione P.A., ruolo ricoperto, natura dell’incarico e durata dello stesso)
		+ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		+ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		+ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di incarichi, anche di natura libero professionale, e di non rivestire cariche presso enti diritto privato regolati e/o finanziati da Pubbliche Amministrazioni.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + Documento sottoscritto con firma digitale
	+ Documento sottoscritto in autografo

Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003 autorizzo AREU al trattamento dei dati sopra riportati nell’ambito e per le finalità per i quali gli stessi sono stati forniti.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + Documento sottoscritto con firma digitale
	+ Documento sottoscritto in autografo

-