

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E
INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.LGS. N. 39/2013 E DI CONFLITTO DI INTERESSI**

Il/La sottoscritto/a ROLFO ALBERTO nato/a a PINEROLO il 16/12/1952
residente a PINEROLO VIA PANICO, 87..... sotto propria personale responsabilità,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445, in ordine alle cause di
inconferibilità/incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013, nonché di conflitto di interessi

DICHIARA:

- 1) di non trovarsi / trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità previste dal D.Lgs. 39/2013;
- 2) che non sussistono / sussistono cause di incompatibilità o di potenziale conflitto di interessi relative all'incarico assunto in relazione alla normativa vigente;
- 3) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Luogo e data

PINEROLO, 23/12/2020

IL DICHIARANTE

ROLFO dr. ALBERTO

1340434

MEDICO COMPETENTE DEL LAVORO

Via Rossi n. 4 Tel. e Fax 0121/78212

10064 PINEROLO (TO)

Partita I.V.A. 02954510018