Spett. Istituto Comprensivo di Castenaso

Oggetto : Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse – medico competente

Il/La sottoscritto/a Bassi Gloria nato/a ---------- il e

r~~esidente~~ ~~in~~ ---------- Fiscale ----------

In qualità di medico competente

per l'incarico di medeico competente dell'I.C di Castenaso

Vista l'allegata normativa in materia, qui richiamata, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse**.

In fede.

Data 18/01/2023

Firma…Gloria Bassi