

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSI AI
SENSI DELL'ART. 53, COMMA 14 DEL D.LGS. 165/2001**
(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a MATTEO IORNO

in relazione all'affidamento dell'incarico professionale avente per oggetto (inserire tipologia e denominazione dell'incarico) MEDICO COMPETENTE

consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

l'assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, comma 14, del Decreto legislativo n° 165/2001 come modificato dall'art. 1 della Legge 6 novembre 2012, n° 190.

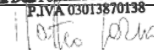
DICHIARA INOLTRE

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.), che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituto Comprensivo di Villa Guardia ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

Luogo e data:
LIPOMO, 28/10/2025

Firma
(per esteso e leggibile)

Dott. Matteo IORNO
Specialista in Medicina Legale
Medico Competente del Lavoro
Via Delle Portezze 50 LIPOMO CO
P.IVA 03013870138



D.P.R. 445/2000

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e della vigente normativa in materia.