

**Spett.le**  
**Pedemontana sociale**  
Azienda speciale territoriale  
per i servizi alla persona  
Piazza Fraternità, 4  
43044 Collecchio PR

**Dichiarazione di assenza di conflitto di interessi**

**(art. 53 comma 14 del D. Lgs. n. 165/2011)**

La sottoscritta Silvia Festa nata a Parma il 3/03/1989 (C.F. FSTSLV89C03G337F) e residente a Parma, in St.lo Tessori Luigi n.1 con riferimento all'atto di affidamento di incarico di prestazione professionale di attività fisioterapiche

Visto l'art. 53 del D.Lgs. 165/2001;

visto l'art. 20 del D.Lgs. 39/2013;

DICHIARA

- Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà):
    - \* l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Azienda in indirizzo;
    - \* di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'Azienda;
    - \* di accettare le condizioni contrattuali previste nel disciplinare di incarico approvato con atto n. 41 del 11/02/2020 del Responsabile Area Funzionale Adulti, disabili e anziani;
- di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute.

Firma

  
\_\_\_\_\_

Data 11/02/2020

**Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante.**