

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 [REDACTED] e residente a [REDACTED] con riferimento all'affidamento d'incarico di prestazione professionale occasionale di attività fisioterapiche all'atto n. 194 del 23/08/2022.

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 nell'affidamento d'incarico approvato con atto del Responsabile dell'Area Adulti Anziani e Disabili Dott. Emiliano Pavarani con atto n. 194 del 23/08/2022;
- 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 23/08/2022

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