


Spett.le Azienda Sanitaria Locale di Matera - ASM
Via Montescaglioso
75100 - MATERA

**Oggetto: Incarico per
PROGETTAZIONE DEFINITIVA/ESECUTIVA**
- **IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO**
- **IMPIANTI ELETTRICI E SPECIALI**

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI
(ai sensi dell'art.53 comma 14 del d.lgs.165/2001)

Io sottoscritto ANTONIO MONTE  per il conferimento dell'incarico in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARO

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente con l'Azienda Sanitaria Locale di Matera;

Dichiaro inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente al procedimento per il quale la presente dichiarazione va resa.

Acconsento al trattamento dei dati personali e alla pubblicazione sul sito istituzionale della ASM di Matera del curriculum professionale da me fornito.

Matera, 27/05/2021

Firma

