

Dichiarazione sostitutiva
(artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE
E DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto Fabio FULCINITI nato il 09/07/1974 in relazione alla designazione ricevuta dal Ministero della Salute per far parte del Collegio Sindacale dell'A.S.L. TO3, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di conflitto di interesse, anche potenziali, di cui agli artt. 6 e 7 del D.P.R. n. 62/2013 integrato ai sensi dell'art. 54 comma 5 del D.Lgs. n. 165/2001 dal Codice di comportamento dei dipendenti dell'ASL TO3 di cui alla Deliberazione n. 609 del 20/10/2017;
- di non aver riportato condanne penali, ai sensi e per gli effetti della legge n. 190/2012 art. 1 comma 46 recante "Disposizioni per la prevenzione della repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione" e dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/2013;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti;
- di non trovarsi in nessun caso di incompatibilità allo svolgimento dell'incarico di componente del Collegio Sindacale dell'A.S.L. TO3;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'A.S.L. TO3 eventuali fattispecie conflittuali che insorgano in data successiva alla sottoscrizione della presente;
- di essere informato che, ai sensi della normativa vigente, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Pinerolo, 21 dicembre 2018

F.to Fabio FULCINITI

Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore