

Oggetto : Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse.

**AFFIDAMENTO INCARICO DI CONSULENZA:**

La sottoscritta LESCA STEFANIA nata a IVREA (TO)  
Il 10/04/1970 e residente in PALAZZO CANAVESE (TO) Via GARIBALDI N 9  
Codice Fiscale LSCSFN70D50E379K  
Professione PSICOLOGA  
In qualità di CONSULENTE PSICOLOGA , SER.T di BIELLA PRESSO LA CASA CIRCONDARIALE DI BIELLA

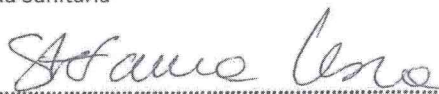
conferito dall' ASL BI In data 01/01/2014

**DICHIARA**

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi vigenti in materia, sotto la propria responsabilità  
l'assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse rispetto all'incarico di consulenza.  
La sottoscritta dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del d.lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa. Dichiara inoltre di essere informato che ai sensi del d.lgs. 33/2013 la dichiarazione resa sarà pubblicata sul sito web dell' Azienda Sanitaria

In fede.

Firma.....



.....  
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità con quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003 . Tali dati saranno conservati su archivi cartacei ed elettronici; tali dati potranno inoltre essere utilizzati per i fini del rispetto dell'obbligo inerenti la TRASPARENZA (D.Lgs. n. 33/2013) che prevede la pubblicazione dei curricula dei consulenti e collaboratori sul sito istituzionale del Comune di Santa Giustina in Colle, accessibile a tutti gli utenti nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla legge.

Data.....

20/01/2014

firma .....

