

Spett.le
Azienda Sanitaria Locale BI di Biella

Oggetto: - deliberazione n. 502 in data 17/12/20...

Il sottoscritto MODINA ENRICO con studio in _____ Via
_____ iscritto all'Ordine
DEI MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI di BIELLA (n 373)
relativamente all'incarico di cui alla deliberazione in oggetto, sotto la propria responsabilità, consapevole
delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di incompatibilità e conflitto di interesse con l'incarico di cui alla deliberazione in oggetto;

nonché, qualora di pertinenza,

- che presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

non svolge incarichi;

svolge i seguenti incarichi _____

non è titolare di cariche;

ricopre le seguenti cariche _____

non svolge attività professionale;

svolge le seguenti attività professionali _____

AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. 196/2003 DICHIARA INFINE DI ESSERE INFORMATO CHE:

- il curriculum vitae e il compenso relativo all'incarico *de quo* saranno pubblicati unitamente al presente modulo sul sito web dell'ASL BI, sezione Amministrazione Trasparente, come previsto dal D.Lgs. n. 33/2013, art. 15, comma 1 e dalla delibera Civit n. 50/2013;

- i dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data TORINO, 21/12/20

Il dichiarante

Modina Enrico

(firmare per esteso e in forma leggibile)