

Spett.le  
Azienda Sanitaria Locale BI di Biella

Oggetto: ..... - deliberazione n. 497 in data 17/12/2020

Il sottoscritto NAMELLA PAIA ANDREA con studio in \_\_\_\_\_ Via  
DEI MEDICI di BIELLA iscritto all'Ordine  
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 BIELLA 23/12/2020

Il dichiarante

Andrea Romolo Romano  
(firmare per esteso e in forma leggibile)