

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI
CONFLITTO DI INTERESSI AI SENSI DELL'ART. 53 COMMA 14 D.LGS. 165/2001
(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a DOMENICA MORELLI

nato/a a STEFANACONI (VV), il 18/03/1960 ,C.F.MRLDNC60C581945Y

residente a CASALECCHIO DI RENO (Prov. BO) in Via CARAVAGGIO n. 32 c.a.p. 40033

in relazione all'incarico professionale come MEDICO COMPETENTE Presso l' Ufficio Scolastico VII Ambito Territoriale per la provincia di Modena

sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito

alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

-ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs.165/2001 così come modificato dall'art. 1, comma 42 della Legge 190/2013 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione";

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, nei confronti dell'U.SR.-E.R.;

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- di essere informato che alcuni dati e/o informazioni relative al procedimento di cui all'incarico sopraindicato, ivi compreso il Curriculum Vitae consegnato a tal fine all'U.S.E.-E.R. – Uff. VIII Ambito Territoriale per la Provincia di Modena, saranno sottoposti agli obblighi di trasparenza ai sensi del D.Lgs. n. 150 del 2009 e del D.Lgs: 33 del 2013;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'U.S.E.-E.R. – Uff. VIII Ambito Territoriale per la Provincia di Modena, ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione;

Allegato: fotocopia documento di identità in corso di validità.

Luogo e data: CASALECCHIO DI RENO 21/7/2022

Firma



(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e della vigente normativa in materia.

Cognome **MORELLI**
 Nome **DOMENICA**
 nato il **18/03/1960**
 (alto n. **20** P. **1** S. **A**)
 a **Stefanaconi (CZ)**
 Cittadinanza **italiana**
 Residenza **Casalecchio di Reno (BO)**
 Via **CARAVAGGIO, 32**
 Stato civile **libero**
 Professione **LIBERA PROFESSIONISTA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.67**
 Capelli **brizzolati**
 Occhi **castani**
 Segni particolari.....

Diritti di segreteria **Euro 0,26**
 Diritti fisici **Euro 0,26**



Firma del titolare *Domenica Morelli*
 Casalecchio di Reno **10/03/2016**

Impronta del dito
 indice sinistro

Il SINDACO
FERRI VALERIA
 Funzione Delegato



IPZS - O.C.V. - ROMA

