

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI**

(resa ai sensi degli Art.47 e Art. 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL DICHIARANTE

Cognome _____ Nome _____

data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ Prov _____

in relazione all'incarico di componente della Commissione Esaminatrice per il concorso "Premio Miglior Tesi OFI Pavia" indetto dall'Ordine dei fisioterapisti di Pavia

DICHIARA

a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;

b) che, per quanto consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;

c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di aver ricevuto le informazioni di cui all'ex art. 13 del D. Lgs. 196/2003 sulla Privacy. Acconsente al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

Allegare autodichiarazione e fotocopia di un documento di identità.