

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI CONFLITTO DI INTERESSI

La sottoscritta dott.ssa Manuela Furigo avendo acquisito piena conoscenza del contenuto dell'art. 6 bis della legge n. 241/1990, così come modificato dall'art. 1, comma 41, della legge n. 190/2012 e del contenuto degli articoli 6 "Comunicazione degli interessi finanziari e conflitti d'interesse" e 7 "Obbligo di astensione" del D.P.R. n. 62/2013, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del summenzionato D.P.R.,

DICHIARA

in relazione all'attività di Presidente del Collegio Sindacale presso l'Agenzia di Tutela della Salute di Pavia

☒ l'insussistenza di conflitto di interessi

☐ la sussistenza della seguente causa di potenziale conflitto di interessi:

DATA

25 07 2019

FIRMA DEL DICHIARANTE

dott.ssa Manuela Furigo

Ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii. la presente autocertificazione è sottoscritta dall'interessato in presenza di un funzionario incaricato ovvero sottoscritta e inviata, insieme a copia di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente.