

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

Il sottoscritto STEFANO CASTIGLIONI nato/a a MAGENTA (MI),

il 21.8.58, C.F. CTSRG5821E801A, 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.,

in relazione alla nomina quale componente del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni dell'Agenzia Tutela della Salute di Pavia n. 191 /DGi del 28/10/2016.

DICHIARA

☒ l'insussistenza di conflitto di interessi

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

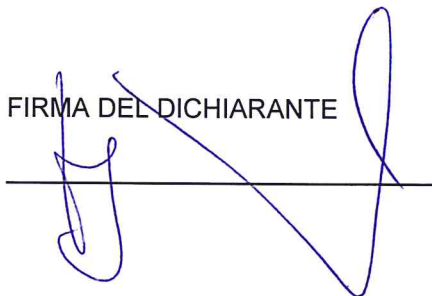
E SI IMPEGNA

alla tempestiva segnalazione di eventuali situazioni di cause di conflitto di interesse che dovessero insorgere durante l'espletamento dell'attività in argomento.

LUOGO E DATA

PAVIA 25.11.16

FIRMA DEL DICHIARANTE



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.