



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BENEVENTO
Prevenzione della Corruzione e Trasparenza
Via P. Mascellaro 1
Cap. 82100 Benevento
Telefono 0824 308324 – 3398397568
Email: giacomo.pucillo@aslbenevento1.it
Pec: anticorruzione@pec.aslbenevento.it

Dichiarazione di insussistenza conflitto d'interesse

(dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ANNA BEIRNO, nato/a a ARS il 28/11/1987 e residente in via / piazza in qualità di dipendente ASL ARS in servizio presso l'UO Alleg. 1, matr. 1141....., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

- Che non sussistono situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, rispetto ai propri procedimenti amministrativi fino ad oggi eseguiti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 6-bis della legge 241/1990 ed artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e delle misure previste dai PNA;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali e sopravvenuti motivi ostativi.

Luogo e data ARS - 5 AGO. 2020

Allega documento di riconoscimento in corso di validità

Il dichiarante

