

## MODELLO DI DICHIARAZIONI RELATIVE AI CONFLICTI DI INTERESSI/COLLABORATORI

Il/La sottoscritto/a SANDRO MARENZONI  
 in qualità di (qualifica) MEDECO PEDIATRA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, sanzionata dall'art. 76 del DPR n.445/2000 dichiara:

DICHIARAZIONI IN CARICHE E CARICHE RICOPERTE

DICHIARO:

- Ai sensi dell'art.15, comma 1, lett.a) D.Lgs.39/2013 di:

Non ricoprire;

- Ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici e/o privati;

Carica	Ente (pubblico o privato)	Periodo (data di inizio/cessazione)	Compensi e qualsiasi titolo corrisposti

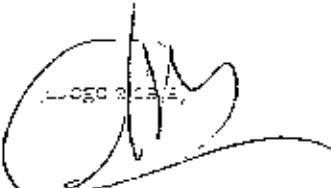
Dichiaro infine:

- di non trovarmi allo stato in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'attività svolta e di impegnarsi a rendere annualmente una analogha dichiarazione ai sensi dell'art.20, comma 2 del D.LGS.39/2013 e simil. o a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione;
- di essere a conoscenza di quanto previsto dalla Legge 190/2012 e del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione della A.S.L. di Vittorio, condividendolo ed osservandone le disposizioni e i protocolli specifici.

Al sensi di quanto previsto dal D.Lgs 196/2003, con la sottoscrizione del documento attesto il consenso alla pubblicazione della presente dichiarazione in apposita sezione del sito istituzionale della A.S.L. di Torino.

In Fede

FIRMATO

  
 \_\_\_\_\_  
 (Logo della A.S.L.)

21/12/23.