

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

La sottoscritta Simona Dao La Font in relazione al conferimento da parte dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Cuneo (C.F. 80016430045) di incarico consulenza in materia di lavoro per il periodo dal 01/01/2022 al 31/12/2022

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 E s.m.i.), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

### DICHIARA

- ✓ Che non sussistono situazioni, anche potenziali, di incompatibilità e di conflitto di interesse con l'incarico in oggetto (art. 53 D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.);
- ✓ Che presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (art. 15 comma 1 D.Lgs. 33/2013):

Non svolge incarichi;

Svolge i seguenti incarichi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Non è titolare di cariche;

Ricopre le seguenti cariche Reggente Sotto Sezione Cai Busca  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Non svolge attività professionali;

Svolge le seguenti attività professionali Incarichi di RSPP, Consulente per la sicurezza sul lavoro e sicurezza alimentare

Dichiara inoltre di essere informato che:

- ✓ La presente dichiarazione sarà pubblicata, insieme al curriculum vitae e all'indicazione del compenso percepito, sul sito web dell'Ordine delle Professioni infermieristiche di Cuneo, sezione Amministrazione Trasparente, come previsto da D.Lgs. 33/2013, art 15, comma 1 e dalla Delibera A.N.A.C. n.2013/2020;
- ✓ I dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE OGNI VARIAZIONE DELLA SITUAZIONE SOPRA DICHIARATA.**

Luogo e data, Cuneo 23/05/2022

IL DICHIARANTE

*Simona Dao La Font*

