## Sistema Socio Sanitario



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ai sensi del D.lgs. n.33/2013 art. 15 comma 1, lett. c) (sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mmm. ii.)

II/La sottoscritto/a KNUST KURPA	N MAIRA
Nato/a a BNASICE	12/5/8P
In relazione al conferimento del seguente incarico di <b>consulenza/collaborazione</b> presso l'Azienda Socio Sanitaria di Cremona in qualità di Medico	
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara (barrare SOLO le caselle che interessano), sotto la propria personale responsabilità, quanto segue, ai sensi del D. Lgs n. 33/2013 sopracitato:	
Pubblica Amministrazione	
□ di <u>non svolgere</u> altre attività professionali	
oppure .	
□ di <b>svolgere</b> i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:	
Descrizione carica / Incarico ricoperto	Ente
	,
☐ di <u>svolgere</u> la/le seguenti attività professionali:	
Descrizione attività	Note
dichiaro altresì che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi	
in alternativa	
☐ dichiaro di impegnarmi a rimuovere eventuali situazioni di conflitto di interessi, anche potenziali, entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione, dandone immediata comunicazione per iscritto all'Ufficio Protocollo di questa Azienda Socio Sanitaria Territoriale.	
Pacalmorrane 1 19/10/23	
ifaua tuet fur pon	

(firma leggibile)