## 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 ODADES HIND	<u>'</u>
Nato/a a LOVAD (MARCCO)	1 22 03 1997
In relazione al conferimento del seguente incarico Sanitaria di Cremona in qualità di <u>INFERMICP</u>	di <b>consulenza/collaborazione</b> presso l'Azienda Socio
	e e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai rare SOLO le caselle che interessano), sotto la propria Lgs n. 33/2013 sopracitato:
di <u>non svolgere</u> incarichi o di non essere titolare d Pubblica Amministrazione	i cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati da
📈 di <u>non svolgere</u> altre attività professionali	
ор	pure
☐ di <u>svolgere</u> i seguenti incarichi o di essere titolare o regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:	delle seguenti cariche in cariche in Enti di diritto privato
Descrizione carica / Incarico ricoperto	Ente
	•
☐ di <u>svolgere</u> la/le seguenti attività professionali:	
Descrizione attività	Note
☐ dichiaro altresì che non sussistono situazioni, anche p	potenziali, di conflitto di interessi
in alte	rnativa
dichiaro di impegnarmi a rimuovere eventuali situa termine di 15 giorni dalla data della presente dichiara all'Ufficio Protocollo di questa Azienda Socio Sanitaria	azioni di conflitto di interessi, anche potenziali, entro il azione, dandone immediata comunicazione per iscritto Territoriale.
CREMONA 11/03/2020	
	IL DICHIARANTE
	Hond Chody