



**Oggetto: Attestazione art. 53 D. Lgs. 165 del 30/03/2001.**

Il/la sottoscritto/a TESSARO SILVIA, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, qualifica MEDICO IGIENISTA con incarico di  
collaborazione coordinata e continuativa codesta U.L.S.S.

**SI OBBLIGA ED IMPEGNA**

a rispettare il proprio codice di deontologia professionale, con particolare riferimento ad eventuali situazioni di conflitto di interessi, nonché ad operare nel rispetto del principio di correttezza (art. 1175 c.c.) e buona fede nell'esecuzione del contratto (art. 1375 c.c.) ed


**ATTESTA**

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi (art. 53, comma 14 D.Lgs. 165/2001).

**SI IMPEGNA**

altresì a comunicare all'Azienda in via preventiva l'insorgenza di eventuali situazioni, ancorchè potenziali di conflitto d'interesse.

data, 31.03.2020

  
\_\_\_\_\_  
(firma)