

Oggetto:	dichiarazione dati anagrafici e comunic.
Aliquota	contr. per non dipendenti

Data revisione: Gennaio 2017

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA RISORSE UMANE

DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI E COMUNICAZIONE ALIQUOTA CONTRIBUTIVA (Dichiarazione sostitutiva di certificazione ART, 46 del D.P.R. 28 12 2000 N 445)

(Diemarazione sostitutiva di cermicazione Aiv	.1. 40 del D.1 .K. 28.12.20	JUU IN.443)	
IL/LA SOTTOSCRITTO/A:			
CognomeFUMAGALLINome Guido Franc	cesco		
Codice Fiscale_IOmissisP.I			
DICHIARA DI SVOLGERE (<u>o</u>			
- altre attività di lavoro autonomo (Arti o professioni ai ser	nsi art. 5 DPR 633/72)	\square SI	□NO
- altre attività di impresa (art. 4 DPR 633/72)		X SI	□NO
- altra collaborazione coordinata e continuativa (Art. 49 DPR 917/86)			□NO
- altro lavoro occasionale (Art. 81 lett. I e DPR 917/86)			□NO
- lavoro dipendente (indicare il datore di lavoro con l'indir	izzo):	\Box SI	□ NO
pressoHemera srl, via Giovanni della Casa, 26, V	erona		
Con riferimento a quanto sopra dichiarato e ferme restando rapporto professionale, il sottoscritto	o le valutazioni aziendali		
SI OBBLIGA ED IM	IPEGNA		
a rispettare il proprio codice di deontologia professioni situazioni di conflitto di interessi, nonché ad operare nel c.c.) e buona fede nell'esecuzione del contratto (art. 1375 c	rispetto del principio di		
ATTESTA			
l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di confli 165/2001).	tto di interessi (art. 53	, comma	14 D.Lgs.
SI IMPEGNA	A		
altresì a comunicare all'Azienda in via preventiva l'insorge	nza di eventuali situazior	ni, ancorchè	potenziali
li conflitto d'interesse.			
Data_Verona 6/4/2022 Firmalinee Priva	e guida del Garante per acy	· la —	
Per eventuali valutazioni da parte dell'Azienda su incompat		flitto d'inte	resse:
Il Direttore/Responsabile di Area/Servizio			
ii Direttore/Responsabile di Afea/Servizio			