

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) SULL'ASSENZA DI
CONFLITTO DI INTERESSE – AFFIDAMENTO INCARICO
COLLABORAZIONE/CONSULENZA

Io sottoscritto/a BARBARO DANIELE (POMELLI ELAB. PAGHE SRL), nato/a a MOITA S. GIOVANNI il 16/08/1968, in relazione all'incarico di CONSULENZA E GESTIONE ADEMPIM. DEL PERSONALE DIPEND. consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/200 e s.m.i., sotto la mia personale responsabilità

D I C H I A R O

di non trovarmi in alcuna delle situazioni, anche potenziale, di conflitto di interessi ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14 del D. Lgs. 165/2001 come modificato dall'art. 1 comma 42 lett. h) della L. 190/2012.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara:

- di essere informato che, ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. del 14 marzo 2013 n. 33, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine, nella sezione "Consiglio trasparente" unitamente al curriculum vitae e ad altra documentazione necessaria;
- di aver ricevuto idonea informativa al trattamento dei dati personali forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del Reg. UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003 (così come modificato dal D. Lgs. 101/2018);
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data

12/09/24

POMELLI ELABORAZIONE PAGHE s.r.l.

Via Paradigna, 21/B

Firma 43172/PARMA

C.F. e Partita IVA 00874200348