DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Conflitto di interessi
(ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs. 165/2001)

Cognome	**RUGGIERI**
Nome	**LOREDANA**
Data di nascita	**28/11/1960**

Consapevole della responsabilità penale che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, cosi come disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., ai sensi e per gli effetti degli articoli n. 46 e n. 47 del predetto DPR 445/2000 e s.m.i., in tema di autocertificazioni.

DICHIARA

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs. 165/2001 cosi come modificato dalla L. n. 190/2012.

Milano, li 01/03/2022

Il/la dichiarante

La presente dichiarazione e pubblicata sul sito Internet dell'ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini/CTO, sezione Amministrazione Trasparente, ai sensi dell'art. 53, comma 14, D. Lgs. 165/2001.