

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**

*(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 e dell'art. 20, del D.Lgs. 39/2013)*

Il sottoscritto BOTTO LAURA nato a SAVONA il 06-08-1978  
Codice Fiscale BTTLRA78M46I480K P.IVA 01462190099  
in relazione all'incarico PER ASSISTENZA NELL'ELABORAZIONE DELLE  
CONTESTAZIONI INERENTI LE NOTE DI DEBITO PERVENUTE DALL'INPS  
conferito con DETERMINAZIONE N° 32 DEL 29-11-2023  
allo Studio \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (allegare copia del Documento di Identità):

- **CHE**, ai sensi ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012, **NON SUSSISTONO** situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con la A.S.P. OPERE SOCIALI DI N.S. DI MISERICORDIA di Savona;
- **CHE**, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, **NON SUSSISTONO** cause di incompatibilità o inconferibilità a svolgere incarichi nell'interesse della A.S.P. OPERE SOCIALI DI N.S. DI MISERICORDIA di Savona;
- **DI SVOLGERE** l'attività professionale di \_\_\_\_\_
- **DI:**

**ESSERE**, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013, titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni (indicare tutti gli incarichi e/o cariche rivestiti/e e gli enti privati conferenti)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**NON ESSERE**, ai sensi dell'art. 15, comma 1 lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013, titolare di incarichi o di cariche di enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

**AUTORIZZA**

La pubblicazione dei presenti dati sul sito internet istituzionale dell'A.S.P. OPERE SOCIALI DI N.S. DI MISERICORDIA di Savona.

SAVONA 21-12-23

OPERE SOCIALI N.S. DI MISERICORDIA - SAVONA	
- 5 GEN 2024	
N.PROT. <u>36</u>	CLASSIFICAZIONE
CAT. <u>I</u>	CL. <u>1</u> FASC. <u>1</u>

Firma [Firma]

REPUBLICA ITALIANA  
MINISTERO DELL'INTERNO  
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD  
CA04706MM

COGNOME / SURNAME  
BOTTO  
NOME / NAME  
LAURA  
LUOGO E DATA DI NASCITA  
PLACE AND DATE OF BIRTH  
SAVONA (SV) 06.09.1978  
SESSO / SEX  
F  
STATURA / HEIGHT  
160  
CITTA' / MARCA REGIONALE  
ITA  
SCADENZA / EXPIRY  
06.09.2032  
067982

PRIMA DEL TITOLARE  
HOLDER'S SIGNATURE



REGIONE LIGURIA  
Data di scadenza  
15/11/2024  
Provincia  
06/09/1978  
Luogo di nascita  
SAVONA  
Nome  
LAURA  
Cognome  
BOTTO  
Codice fiscale  
BTTLRAZ8M461480K  
Sesso  
F  
TESSERA SANITARIA  
REPUBLICA ITALIANA  
MINISTERO DELLA SANITÀ  
REGIONE LIGURIA

