

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta GRAZIANA SENSALES, nata a [REDACTED] il [REDACTED], residente [REDACTED] in qualità di MEDICO COMPETENTE di/della PORT SECURITY PIOMBINO S.R.L.U.

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti (art. 76 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

In relazione al Servizio/Affidamento/Incarico di MEDICO COMPETENTE E SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA

- Che non sussistono situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale;

- Che sussistono situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale:
(specificare)

_____.

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Data 10/01/2023

Firma del dichiarante

Graziana Sensales

(L' originale è stato firmato graficamente e custodito agli atti della Società)