RΕ	G I	0 N	E	DE	EL	V	Ε	M	E	T	0



Oggetto: dichiarazione dari anagrafici e comunic.	Data revisione:
Aliquota contr. per non dipendenti	Gennaio 2017
Tining colls: be not established	

## UNITA' OPERATIVA COMPLESSA RISORSE UMANE

DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI E COMUNICAZIONE ALIQUOT.  (Dichiarazione sostitutiva di certificazione ART. 46 del D.P.R. 28.12.20	A CONTRII 000 N.445)	BUTIVA						
IL/LA SOTTOSCRITTO/A:								
Codice Fiscale 1 FIT 84								
Codice Fiscale P.L. 0								
DICHIARA DI SVOLGERE (oltre all'Ulss 8 Berica)								
- altre attività di lavoro autonomo (Arti o professioni ai sensi art. 5 DPR 633/72)	) a si	□NO						
- altre attività di impresa (art. 4 DPR 633/72)	$\Box$ SI	XNO						
- altra collaborazione coordinata e continuativa (Art. 49 DPR 917/86)	ΠSI	X NO						
- altro lavoro occasionale (Art. 81 lett. I e DPR 917/86)	∃SI	X NO						
- lavoro dipendente (indicare il datore di lavoro con l'indirizzo):	□ SI	X NO						
presso DITTA INMVIDUALE DOMICILIO FISCALE IVICOLO CE Mº 14 - 360 28 LONGARE (VI) Con riferimento a quanto sopra dichiarato e ferme restando le valutazioni aziendal rapporto professionale, il sottoscritto								
SI OBBLIGA ED IMPEGNA								
a rispettare il proprio codice di deontologia professionale, con particolare ri situazioni di conflitto di interessi, nonché ad operare nel rispetto del principio o c.c.) e buona fede nell'esecuzione del contratto (art. 1375 c.c.) ed	ferimento ad li correttezza	d eventuali n (art. 1175						
ATTESTA								
l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi (art. 53, comma 14 D.Lgs. 165/2001).  SI IMPEGNA								
altresì a comunicare all'Azienda in via preventiva l'insorgenza di eventuali situaz di conflitto d'interesse.  ? Firma -	ioni, ancorch	é potenziali						
Per eventuali valutazioni da parte dell'Azienda su incompatibilità/inconferibilità/ Il Direttore/Responsabile di Area/Servizio	conflitto d'in	téresse:						