REGIONE DEL VENETO

ULSS8 BERICA

| Oggetto: dichiarazione dati anagrafici e comunic. Aliquota contr. per non dipendenti | Data revisione: Gennaio 2017 |
|---|---|

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA
RISORSE UMANE

## DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI E COMUNICAZIONE ALIQUOTA CONTRIBUTIVA

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione ART. 46 del D.P.R. 28.12.2000 N.445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

Cognome MARIZNI Nome SILVIA

Codice Fiscale [redacted] P.I. [redacted]

**DICHIARA DI SVOLGERE (oltre all'Ulss 8 Berica)**

| | | |
|---|---|---|
| - altre attività di lavoro autonomo (Arti o professioni ai sensi art. 5 DPR 633/72) | XSI | ☐NO |
| - altre attività di impresa (art. 4 DPR 633/72) | ☐ SI | XNO |
| - altra collaborazione coordinata e continuativa (Art. 49 DPR 917/86) | ☐ SI | XNO |
| - altro lavoro occasionale (Art. 81 lett. I e DPR 917/86) | ☐ SI | XNO |
| - lavoro dipendente (indicare il datore di lavoro con l'indirizzo): | ☐ SI | XNO |

presso STUDIO PRIVATO, VIA BALLA, 29 VILLAFRANCA (PD)

Con riferimento a quanto sopra dichiarato e ferme restando le valutazioni aziendali inerenti l'instaurando rapporto professionale, il sottoscritto

**SI OBBLIGA ED IMPEGNA**

a rispettare il proprio codice di deontologia professionale, con particolare riferimento ad eventuali situazioni di conflitto di interessi, nonché ad operare nel rispetto del principio di correttezza (art. 1175 c.c.) e buona fede nell'esecuzione del contratto (art. 1375 c.c.) ed

**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 situazioni, ancorchè potenziali di conflitto d'interesse.

Data 16/10/2024 Firma [redacted]

Per eventuali valutazioni da parte dell'Azienda su incompatibilità/inconferibilità/conflitto d'interesse:

Il Direttore/Responsabile di Area/Servizio _____