

**Allegato 2**

Dichiarazione  
 Assenza cause di  
 inconfiribilità/Incompatibilità/Conflitti di  
 interesse, ai fini del conferimento di  
 di collaborazione/consulenza

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**  
**(Articolo 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a.....ATZU GIULIA.....  
 relativamente alla partecipazione al bando Selezione pubblica n° 47 del 23/11/2023  
 consapevole che è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia  
 qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati  
 non più rispondenti a verità (articolo 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre  
 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

di non trovarsi, in relazione all'incarico sopra indicato, in alcuna delle situazioni di inconfiribilità e  
 incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo  
 pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190 e del  
 Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

**DICHIARA**

- di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o  
 finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali.
- di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato  
 regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività  
 professionali (barrare la casella in caso di compilazione delle tabelle che seguono):

**INCARICHI E CARICHE**

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento dell'incarico

**ATTIVITA' PROFESSIONALI**

Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento
<u>INFERMIERA</u>	<u>PRESSO COOPERATIVA NUOVA SANI</u>	<u>FINE CONTRATTO 10/12/2023</u>

In fede

Firma.....