



DICHIARA

1. Che, ai sensi della normativa vigente, non si trova in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse (si veda l'articolo 2. alla sezione 2.1.) rispetto alle funzioni e alle attività svolte all'interno o per conto dell'Ordine Interprovinciale della Professione Sanitaria di Fisioterapista di Forlì, Cesena, Ravenna e Rimini – ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 bis della L. 241/1990 ed art. 6 e 6 del DPR n. 62/2013 e delle misure previste in materia di anticorruzione (L. 190/2012, PNA 2016);
2. Che ai sensi del D.L. 8 aprile 2013 n. 39 non si trova in condizione di inconferibilità e incompatibilità;
3. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ordine ogni variazione ed aggiornamento dei dati autocertificati nella presente dichiarazione intervenuti successivamente.
4. di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 679/2016 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle procedure per le quali la presente dichiarazione viene resa;
5. Di essere informato che i dati e/o informazioni relativi alle procedure dell'Ordine, saranno sottoposti agli obblighi di trasparenza per l'amministrazione di cui al D.Lgs. n. 33/2013;
6. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ordine ogni variazione ed aggiornamento dei dati autocertificati nella presente dichiarazione intervenuti successivamente.

Li, 02/04/24.

FIRMA

La copia in originale della presente dichiarazione è tenuta agli atti dell'Ordine Interprovinciale della Professione Sanitaria di Fisioterapista di Forlì, Cesena, Ravenna e Rimini.