

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA IN ORDINE A INCOMPATIBILITA' E CONFLITTI DI INTERESSI****(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.)**

Il/La sottoscritto/a Pietro Testaguzza, nato a  
Spoletto, il 23/12/1953, residente a  
Spoletto in via Ponte della Ferrovia n. 25 cap.  
06049

(C.F./P.IVA \_

01391780549/tstptr53t23i921g

\_\_\_\_\_),

ai fini dell'affidamento dell'incarico del servizio di sorveglianza sanitaria e medico competente per il Comune di Trevi consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti/documenti falsi

**DICHIARA**

- 1) Che, ai sensi della normativa vigente, il soggetto richiedente non si trova in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse rispetto alla presente procedura;
- 2) Che i soggetti coinvolti nel progetto non si trovano in alcuna situazione di incompatibilità di cui all'art. 53, co. 16-ter, del d.lgs. 165/2001.

Il/La sottoscritto/a altresì:

**DICHIARA**

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che i dati e/o informazioni relativi al presente procedimento, saranno sottoposti agli obblighi di trasparenza per l'Amministrazione di cui al D. Lgs. n. 33/2013;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Ministero ogni variazione ed aggiornamento dei dati autocertificati nella presente dichiarazione intervenuti successivamente.

Li, \_ 30/05/2025

FIRMA  
