CISSCUSIO
Consorzio Intercomunale Servizi Socio-assistenziali

Il/la sottoscritto/a MINERVINO nato/a INTRAGNA, in qualità di MEDICO COMPETENTE, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

☐ A.1 di non avere avuto negli ultimi tre anni rapporti finanziari con il Ciss Cusio;

☒ A.2 di avere o avere avuto negli ultimi tre anni i seguenti rapporti finanziari con il Ciss Cusio;

Descrizione tipologia di rapporto	Attuale vigenza del rapporto (*indicare se SI o NO*)
MEDICO COMPETENTE	
	SI

☒ B.1 di non avere avuto negli ultimi tre anni rapporti diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti privati in qualunque modo retribuiti dal Ciss Cusio;

☐ B.2 di avere o avere avuto negli ultimi tre anni rapporti diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti privati retribuiti dal Ciss Cusio, come di seguito specificato:

Denominazione Soggetto privato	P.Iva/C.F. (*del soggetto privato indicato*)	Descrizione tipologia di rapporto	Attuale vigenza del rapporto (*indicare se SI o NO*)

☒ C.1 che né parenti né affini entro il secondo grado, né coniuge o convivente del sottoscritto hanno avuto o hanno attualmente in corso rapporti finanziari con il Ciss Cusio, ovvero con organismi dallo stesso a vario titolo partecipati;

☐ C.2 che parenti, affini entro il secondo grado, coniuge o convivente del sottoscritto hanno avuto o hanno attualmente in corso rapporti finanziari con il Ciss Cusio, ovvero con organismi dallo stesso a vario titolo partecipati, come di seguito rappresentato:

Ciss Cusio/ altro organismo partecipato	P.Iva/C.F. (*dell'Ente/organismo partecipato*)	Grado di parentela o altra relazione direttamente interessata (*es. fratello/sorella etc...*)

☒ **D.1** di <u>non</u> essere titolare di incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

☐ **D.2** di <u>essere</u> titolare dei seguenti incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

☐ **E** di <u>svolgere</u> la seguente attività professionale:

☒ **F** di <u>avere</u> preso piena cognizione del D.P.R. 62/2013 e del Codice di comportamento in vigore presso il Ciss Cusio

Il/la sottoscritto/a dichiara pertanto:

- **di astenersi** dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti alle sue mansioni in situazioni di conflitto anche potenziale di interessi (art. 6, comma 2 del D.P.R. 62/2013), con interessi personali ovvero dei propri parenti o affini entro il secondo grado, del coniuge o del convivente;
- **di astenersi** dal partecipare all'adozione di decisioni o attività che possano coinvolgere interessi propri ovvero dei propri parenti, affini di secondo grado, del coniuge o di conviventi oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui il sottoscritto o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni, anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente (art. 7 del D.P.R. 62/2013);

- **di astenersi** in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza.

Il/la sottoscritto/a, **si impegna** a produrre nuova dichiarazione per intervenuti fatti o circostanze che comportassero variazioni di situazioni/stati oggetto della presente dichiarazione.

Luogo e data: GHIFFA 10/05/2022

Dott. MARINO MIN[illegible]SI
Medico Chirurgo
Specialista in Medicina del Lavoro
Malattie dell'Apparato Respiratorio
Corso Risorgimento, 260 A - GHIFFA
Amb.: [illegible]AGO - [illegible]
[illegible]

Firma *Firmato digitalmente*