

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. n.445/2000)

Il/La sottoscritto/a CORTESI SILVIO nato/a
a MODENA il 13/01/1963, con
riferimento all'incarico attribuito da codesto Ente di RESP. UFFICIO
STAMPA consapevole che le dichiarazioni mendaci,
la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi
speciali in materia

DICHIARA

- 1) l'insussistenza di situazioni di conflitto d'interessi, anche solo potenziale, sia di diritto sia di fatto in ordine all'art. 53, comma 14, del decreto legislativo nr. 165/01.
- 2) di autorizzare l'Ordine prov.le dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Modena al trattamento ed alla divulgazione della presente dichiarazione unitamente al Curriculum Vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16, al fine di ottemperare alle disposizioni di legge previste per l'incarico conferito.

Luogo e data Formigine, 22 giugno 2023

Il dichiarante

Silvio Cortesi

La presente dichiarazione deve essere resa unitamente alla copia del documento di identità del dichiarante.