

Al Direttore Generale dell'Azienda U.S.L. n. 6

Via Ungaretti, n. 9

09025 Sanluri

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

In riferimento all'incarico libero professionale ex art. 7. comma 6, D.Lgs. 165/2001, conferito dalla Asl n. 6 di Sanluri con deliberazione n. **64** del **31/01/2014** per attività di **Medico del Lavoro - Progetto RAS "Sperimentazione e validazione di un protocollo di sorveglianza sanitaria di lavoratori ex esposti all'amianto"** presso il Servizio **SPRESAL** della Asl n. 6,

la sottoscritta **Antonina Sanna**, nata a **Sedilo** (prov. **Or**) il **21/11/1957** e residente in **Cagliari** (prov. **Ca**) in Via **Boito,3**, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

### DICHIARA


in conformità a quanto disposto dall' art. 53 del D.Lgs n. 165/2001 e all'art. 15 del D.lgs n. 33/2013,

- la insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in merito all'attività di cui sopra;
- i seguenti dati relativi allo svolgimento di (altri) incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali:

Incarico/carica/attività professionale	Ente dove si esercita l'attività professionale	Durata
<b>Adempimenti sanitari in materia previdenziale di competenza delle UOC/UOS territoriali (incarico libero professionale)</b>	<b>INPS - Cagliari</b>	<b>dal 29/10/2014 al 30/09/2015</b>
<b>Medico Competente libero professionista D.Lgs.81/08</b>	<b>Aziende private</b>	<b>in corso</b>
<b>Docenza Corsi CQC art.3, comma 5.c, D.M. 16/10/09 (incarico libero professionale)</b>	<b>Aziende private</b>	<b>in corso</b>

- di essere informata che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno pubblicati, unitamente al curriculum vitae e al compenso percepito, sul sito web dell'Azienda, come previsto dall'art. 15 del D.Lgs n. 33/2013.

Cagliari, lì... **13/12/2014** .....

  
(firma del dichiarante)