

**Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di  
collaborazione/consulenza**

Il/La sottoscritto/a... FERRARI PAOLA MADDALENA.....  
nato/a a... MONZA..... il 08/04/1962  
e residente in ..  
Codice Fiscale FRRPM62D48F704Y.....  
professione AVVOCATO.....  
In qualità di CONSULENTE.....  
alla data del 29/09/2020.....  
per l'incarico di.....

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 così come modificato dall'art. 1, comma 42 della Legge 190/2013 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione",

**l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse**

Si impegna infine a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico

*In fede.*

Data 30/09/2020.....

*Firma.*

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03 autorizzo il trattamento dei miei dati personali da parte dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Varese al fine dell'utilizzo dei dati stessi.

Data 30/09/2020.....

*Firma.*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI  
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/La sottoscritto/a FERRARI PAOLA MADDALENA nato/a a  
MONZA il 09/04/1962 e residente in  
\_\_\_\_\_ codice fiscale  
FRR PMD 62 D 48 F 704 Y p.iva 10349990159

in relazione all'incarico di consulente legale

DICHIARA

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:**

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

MONZA 11, 30/09/2020

In fede