

Allegato n.5

(da inserire nella busta "A" – Documentazione)

Al Comune di Avellino

Piazza del popolo n.1
83100 – Avellino

Oggetto: AFFIDAMENTO DELL' INCARICO DI MEDICO COMPETENTE IN ATTUAZIONE DEL D.LGS. 81/2008 E S.M.I. PER LA SICUREZZA E LA SALUTE DEI LAVORATORI SUI LUOGHI DI LAVORO DEL COMUNE DI AVELLINO – PERIODO MESI 4 DAL 01/07/2015 AL 31/10/2015.

Visto l'art. 53 del D.lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012 che prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;

Considerato che il sottoscritto/a dott. _____
(nome e cognome)

nato/a il _____ a _____ (_____)

ha presentato domanda per l'affidamento dell'incarico indicato in oggetto

Verificata l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse per lo svolgimento dell'incarico affidato

ATTESTA

Di aver verificato che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art.53 del d.lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012 per lo svolgimento dell'incarico di cui in premessa.

luogo e data

timbro e firma
