

Direzione Generale Cure Tossicologiche e Anestesiologiche che ha conferito il presente incarico (art. 6 DPR 62/2013 e art. 53 comma 14 D.Lgs. 165/2001);

X di non avere affidato incarichi o lavori retribuiti a dipendenti della Regione Emilia-Romagna, che avevano esercitato i propri poteri autoritativi o negoziali nei loro confronti, entro tre anni dalla cessazione dal servizio presso la Regione di questi ultimi. (comma 16-ter art. 53 D.Lgs. 165/2001 ss.mm.)

lo sottoscritto mi obbligo inoltre a informare tempestivamente il responsabile della struttura che ha conferito l'incarico di eventuali rapporti avviati, a fini dell'assunzione altri incarichi, con soggetti interessati anche solo potenzialmente all'attività della struttura sopra citata oppure in caso di svolgimento di attività esterne che possano contrastare o incidere sul corretto adempimento dell'incarico affidato o comunque in caso di modifica ai contenuti di quanto sopra dichiarato.

data _____ Firma del dichiarante _____

Spazio riservato all'ufficio ricevente, da utilizzare in alternativa all'invio della fotocopia del documento di identità in corso di validità

Certifico apposta in mia presenza la firma del dichiarante

_____ Il dipendente addetto (timbro e firma)