

Oggetto: Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse
Affidamento incarico di collaborazione/consulenza

Il sottoscritto MOTTURA Gabriele nato a Carignano (TO) il 02.03.1965 e residente in Scalenghe (TO) Via
Manzoni n. 18

Codice Fiscale MTTGRL65H03B777G,

professione Tecnico della Prevenzione presso S.C. Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro della
ASL TO5

In qualità di Tecnico della Prevenzione ,

alla data del 28.01.2016

per l'incarico di docente nel Corso di Aggiornamento Coordinatori D. Lgs. 81/08 (cod. 85/41/16)

DICHIARA

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio **conto l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.**

Il sottoscritto è consapevole che tale dichiarazione è oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale di FOIT, Sezione Fondazione Trasparente.

In fede.

Data 28.01.2016

Firma

