

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI AI SENSI DELL' ART. 15 C. 1 lett. C) del D.LGS. 33/2013**

( dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a **ROLFO ALBERTO** in relazione all'incarico di **MEDICO COMPETENTE DEL LAVORO** sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs.33/2013

**SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE**

- ☒ di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- ☐ di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare Tipologia / titolo dell'incarico / carica, denominazione dell'Ente, durata dell'incarico/carica, eventuale compenso)
- 
- 

**SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE**

- ☐ di non svolgere attività professionale;
- ☒ di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione Ente/ società/Studio) **MEDICINA DEL LAVORO DITTA INDIVIDUALE ROLFO DR. ALBERTO**

**DICHIARA INOLTRE**

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'I.I.S. Michele Buniva di Pinerolo ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

Pinerolo, 24/01/2024

Firma