

OGGETTO: Incarico legale per proposizione di AZIENDA SANITARIA LOCALE NOVARA/ FORNARA
AURELIA / +1 -
accettazione incarico e dichiarazione di insussistenza di situazioni di
incompatibilità e conflitto di interessi.

Il sottoscritto, Avvocato PAOLO SALVINI
iscritto all'Albo degli Avvocati di TORINO comunica di accettare l'incarico
legale per il procedimento in oggetto e, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni
penali previste all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e false
attestazioni,

DICHIARA

- ✓ che non sussistono situazioni, anche potenziali, di incompatibilità e conflitto di interesse, con
l'incarico in oggetto;
- che, presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (*come
definiti ai sensi dell'art. 1 co. 2 lett. d) del D. lgs. n. 39/2013*):
- ✓ non svolge incarichi (*cf. art. 1 co. 2 lett. e) D. Lgs. n. 39/2013*);
- svolge i seguenti incarichi _____
- ✓ non è titolare di cariche (*cf. art. 1 co. 2 lett. e) D. lgs. n. 39/2013*);
- ricopre le seguenti cariche _____
- ✓ non svolge attività professionale;
- svolge le seguenti attività professionali _____

DICHIARA infine di essere informato che:

- la presente dichiarazione sarà pubblicata, insieme al curriculum vitae e all'indicazione del
compenso percepito, sul sito web dell'A.S.L. NO, sezione Amministrazione Trasparente, come
previsto dal d.Lgs. 33/2013, art. 15, comma 1 e dalla delibera Civit. N° 50/2013;
- i dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti
informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione
viene resa.

Torino, 03.05.2022
luogo data

il Dichiarante

(firma per esteso e in forma leggibile)