

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' SULLA INSUSSISTENZA  
DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE**

Il/La sottoscritto/a..... RAFFAELLA SPOTORNO .....  
nato/a a..... LOANO (SV) .....  
il 08/04/1972 e residente in ALBISOLA SUPERIORE (SV)  
Via..... CORSO ITALIA ..... n. 39/1  
Codice Fiscale SPTRFL72D48E632C .....  
professione..... AVVOCATO - LIBERO PROFESSIONISTA .....

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso DPR n. 445/2000

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 53 c. 14 del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla lett. h) c. 42 art. 1 della L. n. 190/2012 e per gli effetti dell'art. 15 D.Lgs. n. 33/2013

- Che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse per lo svolgimento dell'incarico presso la Asl3 Genovese, di cui alla Del/Det. n....del.....;
- Di astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo grado;
- Di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento nazionale ex DPR n. 62/2013 e di quello aziendale approvato con Del. n. 713 del 14/11/2014.

Luogo e data

Genova, 22 novembre 2017

In fede

