

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ/INCOMPATIBILITÀ DEI INCARICHI E CONFLITTO D'INTERESSE

Il/La sottoscritto/a Gavino Damiano Canu nato/a a
il residente in Oschiri via
n. , titolare di un contratto presso la ASL n.1 Sassari

Cl ☐ a tempo determinato

Cl ☒ a tempo indeterminato ☒ di
collaborazione libero-professionale

visto l'art. 53 del d.lgs. 165/01, come modificato dalla legge n. 190/2012 e visto l'art. 7 comma 1 del
codice etico sull'assenza del conflitto di interessi dichiara

☒ che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con la ASL n. 1 di
Sassari, ai sensi della normativa vigente.

☒ che non sussistono altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni a favore dell'Azienda
succitata.

☒ Di non avere in corso alcun rapporto di lavoro (escluso quello da sottoscrivere con ASL n. 1 di
Sassari).

C] Di avere in corso altro rapporto di lavoro con datore diverso da ASL n. 1 di Sassari:

datore di lavoro

tipologia contrattuale

in qualità di

full time 12

part time ☐

☒ di aver preso visione del Codice di Comportamento Aziendale pubblicato in data 09.02.2022
(consultabile sul sito web aziendale www.asl1sassari.it)

Sassari lì 13/04/2023

Firma