

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

Il/La sottoscritto/a Jorge Samuel Cabrera Magles nato/a a [redacted]
il [redacted] residente in [redacted] via [redacted]
n. [redacted], titolare di un contratto presso la ASL n.1 Sassari

- ☐ a tempo determinato
- ☐ 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

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

☒ di essere iscritto al penultimo anno] l'ultimo anno della Scuola di
Specializzazione in Medicina Interna;

di non essere Iscritto al corso formativo di Medicina Generale;

☒ di non incorrere nei casi di incompatibilità previsti dagli AA.CC.NN. ex art. 8 del D.lgs.
11.502/92;

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

di avere in corso altro rapporto di lavoro con datore diverso da ASL n. I di Sassari:

datore di lavoro tipologia contrattuale in qualità di full time [2 «part time C»]

di aver preso visione del Codice di Comportamento Aziendale pubblicato con Delibera del
Direttore Generale n. 717 del 13.07.2023 (consultabile sul sito web aziendale)

www.asl I sassari.it)

Sassari li 23/10/2023