

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 e dell'art. 20, del D.Lgs. 39/2013)

Il sottoscritto _____ Anna Graffione _____ nato a _____ Genova _____ il _____ 25/05/1977 _____
Codice Fiscale _____ GRFNNA77E65D969Z _____ P.IVA _____ 01773220098 _____
in relazione all'incarico _____ del Restauro di due modellini Navali
conferito con _____ contratto con affidamento diretto
allo Studio _____ Anna Graffione _____

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 *(allegare copia del Documento di Identità)*:

- **CHE**, ai sensi ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012, **NON SUSSISTONO** situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con la A.S.P. OPERE SOCIALI DI N.S. DI MISERICORDIA di Savona;
- **CHE**, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, **NON SUSSISTONO** cause di incompatibilità o inconferibilità a svolgere incarichi nell'interesse della A.S.P. OPERE SOCIALI DI N.S. DI MISERICORDIA di Savona;
- **DI SVOLGERE** l'attività professionale di Restauratore di beni culturali _____

➤ **DI:**

ESSERE, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013, titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni *(indicare tutti gli incarichi e/o cariche rivestiti/e e gli enti privati conferenti)*

1. _____
2. _____
3. _____

NON ESSERE, ai sensi dell'art. 15, comma 1 lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013, titolare di incarichi o di cariche di enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

AUTORIZZA

La pubblicazione dei presenti dati sul sito internet istituzionale dell'A.S.P. OPERE SOCIALI DI N.S. DI MISERICORDIA di Savona.

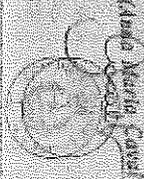
_____ Finale Ligure _____ il 03/06/2024 _____

Firma

Anna Graffione

OPERE SOCIALI N.S. DI MISERICORDIA - SAVONA	
- 3 GIU 2024	
N.PROT. 1004	CLASSIFICAZIONE
..... CAT.	CL. FASC.

Cognome: **ONAFIJOVE**
 Nome: **ANNA**
 Data di nascita: **25/05/1977**
 Sesso: **F**
 Altezza: **1,21**
 Peso: **55**
 Colore occhi: **A**
 Colore capelli: **BR**
 Stato civile: **C**
 Professione: **IPPLIANA**
 Indirizzo: **CALICE LIGORI**
 Località: **VERONIA 36071**
 Prov. (sigla): **VR**
 Partenza: **RESTAURATRICE**
 Direzione: **CONTORE E CONTRASSEGNIANTE**
 Stato: **1.60**
 Cognome: **CASTANI**
 Nome: **CASIANI**
 Stato: **N**

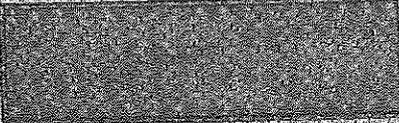
Documento n. **12/08/2014**
 Data di emissione: **12/08/2014**
 Data di scadenza: **12/08/2014**
 Direzione Provinciale: **LUFFICIALE D'AMMINISTRAZIONE**
 Ufficio: **UFFICIO**
 Firma: *[Handwritten Signature]*






DATA SCADENZA 25/05/2025
Diciotto Euro

AU7373220



1728-1111-001 - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CALICE LIGURE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AU7373220

DI

GRAFFIONE Anna