

**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 HILANTA DONATELLA nato a SAVONA il 23/04/66  
Codice Fiscale HLNBTL66D63I4800 P.IVA 01163970096  
in relazione all'incarico DI CONSULENTE TECNICO E INCARICHI PROFESSIONALI VARII  
AFFIDAMENTO INCARICO DI ASSISTENZA E SUPPORTO AL SETTORE TECNICO DELL'AZIENDA  
conferito con DETERMINA N.27 DEL 15/07/24  
allo Studio ARCH. HILANTA DONATELLA

**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 ARCHITETTO LIBERO PROFESSIONISTA
- **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. \_\_\_\_\_

<b>OPERE SOCIALI N.S. DI MISERICORDIA SAVONA</b>	
20 NOV 2024	
N.PROT. <u>2028</u>	CLASSIFICAZIONE
..... CAT. <u>I</u> .....	CL. .... FASC. ....

**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.

SAVONA, il 20/11/2024

Firma  
