

Limena, 08/01/2024

Al Comune di Limena
Via Roma, 44
35010 Limena (Padova)

OGGETTO : Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità di cui all'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 e di cause di conflitto di interessi di cui agli artt. 5 e 6 D.P.R. 62/2013.

Io sottoscritto RUZZA GIOVANNI nato a VIGONZA (PD) il 18/04/1959, residente a VIGONZA (PD) VIA TIEPOLO N.1. Cod. fiscale RZZGNN59D18G224K per il conferimento dell'incarico di MEDICO COMPETENTE, dichiaro:

- che relativamente all'incarico predetto ed ai sensi dell'art. 3 commi 1, 2,3, del D.Lgs. n.39/2013: di **non** essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Codice Penale (*Delitti contro la Pubblica Amministrazione*);
- che relativamente all'incarico predetto e per gli effetti degli artt. 5 e 6 D.P.R. 62/2013: di **non** sussistere alcuna situazione di conflitto di interessi in capo al sottoscritto a propri parenti con il comune di appartenenza.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente il Comune di Limena, di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Cordialmente.

Dr. Giovanni Ruzza

