DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

La sottoscritta Dr.ssa Diana Elena Leone, nata a xxxxx il xxxxxx,

C.F xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

in relazione alla proposta incarico di Medico Competente per la sorveglianza sanitaria della Direzione Generale Politiche Previdenziali e Assicurative del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali nell'ambito della "*Convenzione tra Consip e RTI Sintesi per la prestazione dei Servizi relativi alla Gestione integrata della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro presso le Pubbliche Amministrazioni ai sensi dell'articolo 26, Legge 488/1998 e s.m.i. e dell'articolo 58, Legge 388/2000 – LOTTO 6 - Ordine di Acquisto n. ° 7005488 del 10/11/2022"*
presa visione della normativa introdotta dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che non sussistono cause di incompatibilità e di inconferibilità di cui al decreto legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013 per lo svolgimento dell'incarico.

- di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interessi, ai sensi della normativa vigente, la cui sussistenza sarà oggetto di verifica ai sensi dell'art. 53 del d.lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e ss.mm.ii.

- di aver preso piena cognizione del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 "*Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165*" e delle norme in esso contenute nonché del D.M. del 10 luglio 2014 "*Codice di comportamento dei dipendenti del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali*".

Il sottoscritto si dichiara consapevole che la presente dichiarazione, per espresso disposto normativo, ha validità temporale in linea con il verbale di nomina quale Medico Competente nell'ambito della Convenzione Consip in epigrafe richiamata e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole che il rilascio della predetta dichiarazione costituisce condizione legale di efficacia del provvedimento di conferimento dell'incarico.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole cha la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del Lavoro e delle politiche sociali ai sensi dell'art. 20 c. 3 del d.lgs. n. 39/2013.

Il Dichiarante

Roma, 05/06/2025 F.to Diana Elena Leone

(originale firmato agli atti dell'ufficio)