DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

La sottoscritta Dr.ssa Grazia Giammichele nata a [redacted],

CF: [redacted]

in relazione alla proposta incarico di Medico Competente per la sorveglianza sanitaria del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali nell'ambito della "Affidamento Diretto MEPA n° 5737121 per SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA PER LA TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO EX D. Lgs. N. 81/2008 / CIG B8D68B0242 in favore della Società ARCHE' S.c.a r.l. quale operatore economico affidatario del servizio,

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 dell'Affidamento in epigrafe richiamato 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, 19/11/2025

Firmato digitalmente da
GRAZIA GIAMMICHELE
CN = GRAZIA GIAMMICHELE
SerialNumber = TINIT-GMMGRZ88A54E435Z
C = IT