



CONSIGLIO DI BACINO VALLE DEL CHIAMPO

Sede legale: Piazza Libertà 12 36071 Arzignano (VI)

OGGETTO: DICHIARAZIONE PER LA VERIFICA AI SENSI DELL' ART. 53 DEL D.LGS. N. 165/2001, DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

La sottoscritta dott.ssa Raffaella Butera in qualità Medico Chirurgo, specialista in farmacologia (indirizzo Tossicologia) incaricata per la valutazione del profilo chimico-tossicologico dell'acido perfluoroottanico (PFOA), dell'acido perfluorooctansulfonico (PFOS) e delle sostanze perfluoroalchiliche (PFASs), con particolare riferimento alle patologie umane e animali ritenute associabili alle esposizioni a dette sostanze, alla luce delle attuali conoscenze tecnico –scientifiche dal Consiglio di Bacino Valle del Chiampo

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

Al fine della verifica, ai sensi dell'art.53 c.14 del D. LGS. N.165/2001, dell'insussistenza di situazioni anche potenziali, di conflitto di interesse :

X Di non aver svolto, nei due anni precedenti alla data della presente dichiarazione, nessun incarico, né di aver ricoperto nessuna carica della tipologia sotto specificata e di non averne in corso nel Consiglio di Bacino Valle del Chiampo oppure

❖ Di aver svolto nei due anni precedenti alla data della presente dichiarazione e/o di aver in corso i seguenti incarichi e/o di aver ricoperto le seguenti cariche :

- l'amministrazione o l'Ente presso cui è ricoperta/ si ricopre la carica o si è svolto/ si svolge l'incarico è

- la tipologia di incarico e la data di nomina o di conferimento dell'incarico è il seguente

- il termine di scadenza o di eventuale cessazione è

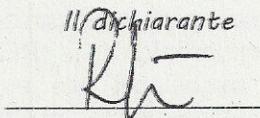
Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Trattamento dati personali:

Il Sottoscritto dichiara di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Arzignano, 29/06/2015

Il dichiarante

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'R' followed by a horizontal line and a short vertical stroke, positioned above a solid horizontal line.