

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE  
E DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ**

(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 come modificato dall'art. 1 comma 42  
lettera h

L. 190/2012 e dall'art. 20 del D.Lgs. 39/2013)

Il sottoscritto *Andrea Loddo*, \_\_\_\_\_, residente a *Lanusei* in \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, con riferimento alla normativa disciplinante le situazioni, anche potenziali, di  
conflitto di interessi, consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni non  
veritiere dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 ed in relazione all'incarico di Responsabile del SIAN  
dell'ASL Ogliastro e Nuoro,

**DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- Che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'ASL Ogliastro, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012
- Che non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse dell'ASL Ogliastro

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data 28-12-2022

dr. Andrea Loddo

\_\_\_\_\_  
Firma