

Al **Direttore Generale**  
**ASL CN2**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

*(art. 47 D.P.R. n. 445/2000)*

Il sottoscritto Avv. Massimo Fossati, nato a Torino il 17/12/1950, residente in Torino, con ivi studio in Corso Galileo Ferraris n. 71, titolare di contratto di *conferimento di mandato legale*

ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle conseguenze penali delle dichiarazioni false o reticenti previste dall'art.76 del D.P.R. medesimo, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

- di non svolgere incarichi ovvero di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse previste dall'art.53, c.14 del D.lgs. 165/2001.

Torino, 23/06/2022

Il dichiarante

