

All' ASLCN2
S.S. Servizio Legale
VERDUNO

Oggetto: **SINISTRO N. 63/2022 Sig. G.P. – affidamento incarico redazione parere specialistico - Dichiarazione di insussistenza di situazioni di inconferibilità, incompatibilità e conflitto di interesse ai sensi del D. Lgs. N. 33/2013. Per paziente signor G.P.**

Il sottoscritto Dr. FRANCESCO CIMINO nato a TORINO il 10/05/1953
Specialista in Chirurgia Generale e Chirurgia Vascolare iscritto all'Ordine dei Medici di TORINO N.10164
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del DPR 445/2000 nel
caso di dichiarazioni non veritiere e false attestazioni,

DICHIARA

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di incompatibilità e conflitto di interesse, con l'incarico in oggetto;
- che, presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

non svolge incarichi;
 svolge i seguenti incarichi _____

non è titolare di cariche;
 ricopre le seguenti cariche _____

non svolge attività professionale;
 svolge le seguenti attività professionali _____

DICHIARA infine di essere informato che:

- la presente dichiarazione sarà pubblicata, insieme al curriculum vitae e all'indicazione del compenso percepito, sul sito web dell'ASLCN2, sezione Amministrazione Trasparente, come previsto dal d.lgs. 33/2013, art. 15, comma 1 e dalla delibera Civit n. 50/2013;
- i dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.¹

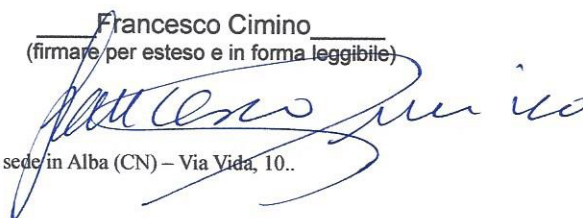
Luogo e data_ San Mauro T.se (TO) 17/06/2023

Il dichiarante

Francesco Cimino
(firmare per esteso e in forma leggibile)

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 d.lgs 196/2003

Si informa che il titolare del trattamento dei suoi dati personali è l'A.S.L. CN2, con sede in Alba (CN) – Via Vida, 10..



Dott. Francesco CIMINO

Medico Chirurgo
Specialista in Chirurgia Generale
Specialista in Chirurgia Vascolare

Via Valle della Quietè 20
10099 SAN MAURO TORINESE
Cell 3472352208
Email francesco.cim@gmail.com

P.I. - 06534080012

C.F.- CMNFNC53E10L219Z

Proposta onorario per parere medico specialistico complesso con relazione scritta

Per sinistro ASLCN2/paziente G.P.

Studio atti, ricerche bibliografiche di letteratura, stesura relazione specialistica

€ 350,00 + IVA

San Mauro Torinese,

18/06/2023

dott. Francesco CIMINO

A handwritten signature in blue ink, reading "francesco cimino", written in a cursive style.