

Oggetto: **SINISTRO N. 54/2023 ■■■ - conferimento incarico di consulenza specialistica - dichiarazione di insussistenza di situazioni di inconferibilità, incompatibilità e conflitto di interesse.**

Il sottoscritto Dr Sergio Giorgio Ruffino iscritto all'Ordine dei Medici di Cuneo 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: CONTRATTO DI DOCENZA PRESSO LA DENTAL SCHOOL
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
 - ☒ non è titolare di cariche;
 - ☐ ricopre le seguenti cariche
 - ☐ non svolge attività professionale;
 - ☒ svolge le seguenti attività professionali: MEDICO CHIRURGO LIBERO PROFESSIONISTA

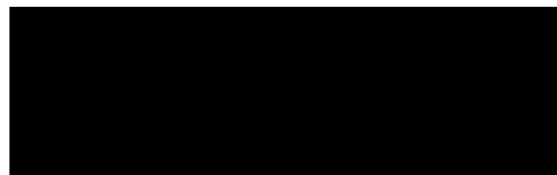
DICHIARA infine di essere informato che:

- 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
Torino, 8/01/2025

Il dichiarante

ORIGINALE SOTTOSCRITTO
CON FIRMA AUTOGRAFA
DEPOSITATA AGLI ATTI DELL'UFFICIO



(firmare per esteso e in forma leggibile)