



Ordine
dei Tecnici sanitari di radiologia medica
e delle professioni sanitarie tecniche,
della riabilitazione e della prevenzione
Venezia . Padova

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n.3
C.F. 90179980272

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a TERZAMOL STEFANO, nato/a a _____
il _____, e residente in _____ via _____
Codice Fiscale _____, consapevole delle sanzioni penali in caso
di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conse-
guiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse¹, ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 bis della L. 241/1990 ed art. 6 e 7 del DPR n. 62/2013 e delle misure previste dalla materia anticorruzione (L. 190/2012, PNA 2016,) relativamente all'incarico conferito;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità ed incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo, data PADOVA, 09/12/25

Firma

L'originale della presente dichiarazione è tenuta agli atti di codesto Ordine

¹Il conflitto di interessi è la condizione che si verifica quando viene affidata una responsabilità decisionale o di altro tipo ad un soggetto che abbia interessi personali o professionali in conflitto con l'imparzialità richiesta da tale responsabilità, sussiste conflitto di interessi non solo in presenza di un reale ed accertato conflitto, ma in tutti i casi in cui la situazione di conflitto sia anche meramente potenziale.