

Spett.le  
A.P.S.P. - "Piccolo Spedale"  
Via Battaglion Feltre n.19  
38050 Pieve Tesino (TN)

**Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001**

Il/La sottoscritto/a PAOLO EQUISETTO nato/a a MONSELICE il 05/07/1988  
cui codesta amministrazione ha conferito, per l'anno 2017, l'incarico di FISIOTERAPISTA  
\_\_\_\_\_, dichiara, ai sensi delle norme indicate in oggetto:

- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi derivanti dall'incarico ricevuto;
- di non svolgere alcun incarico e di non avere alcuna titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di esercitare altra attività professionale;
- di svolgere l'incarico di FISIOTERAPISTA presso APSP SUOR AGNESE, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
- di avere la titolarità della carica di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
- di svolgere l'attività professionale di FISIOTERAPISTA.

Pieve Tesino, 31/05/2017

Firma  
Paolo Equisetto