

**ATTESTAZIONE CIRCA L'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE**  
(art. 53 D.Lgs. 165/2001 come modificato dalla L. 190/2012)

Il sottoscritto .....ROSSO GIAN LUCA.....

Nato .....A CUNEO..... il .....20/06/1977.....

Con studio in .....CERVASCA..... Via ...DON CHIAPELLO 15.....

Codice fiscale ..... RSSGLC77H20D205L..... Partita i.v.a. ... 03797810045 .....

Iscritto all'Ordine Professionale dei ...MEDICI E CHIRURGHI.....

Della Provincia di .....CUNEO..... al N° .....3948.....

in relazione all'affidamento dell'incarico professionale di

**MEDICO COMPETENTE PER EFFETTUAZIONE DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA**

Visto l'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 così come modificato dalla L. 190/2012 che prevede  
che ogni incarico sia subordinato alla avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni,  
anche potenziali, di conflitto di interesse

**D i c h i a r a**

Sotto la propria responsabilità che non sussistono situazioni, anche potenziali, di  
conflitto di interesse con l'Ente Comune di Cervasca per lo svolgimento dell'incarico di  
cui si è detto poc'anzi.

Data \_\_22/01/2025\_\_\_\_\_

Firma e timbro professionale

Dr. Gian Luca ROSSO  
Specialista in Medicina del Lavoro  
Via Della Battaglia, 44  
12190 CUNEO  
e-mail: gianrossos77@gmail.com

