Prot. 55047/2026 del 12/10/2026 - A - Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Torino

OMCeO Torino
Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

DICHIARAZIONE PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICO PRESSO l'OMCeO DI TORINO

Il/La sottoscritto/a PAOLO BERTI

Nato/a a ORBASSANO (TO) il 28/11/1965

in qualità di titolare di incarico di collaborazione o consulenza presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Torino, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☒ di NON svolgere incarichi e di NON rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (art. 15, co. 1, d.lgs.33/2013 e smi)

☐ di NON svolgere attività professionali (art. 15, co. 1, d.lgs.33/2013 e smi)

oppure

☐ di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (art. 15, co. 1, d.lgs.33/2013 e smi)

Soggetto conferente	**Oggetto (incarico/carica)**	**Periodo**	**Compenso lordo annuo**	**Compenso lordo complessivo (per incarichi pluriennali)**

☒ di svolgere le seguenti attività professionali

AVVOCATO

Prot. 55047/2026 del 12/10/2026 - A - Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Torino

OMCeO Torino
Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

DICHIARA INOLTRE

X l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con l'Ordine dei Medici Chirurghi e gli Odontoiatri della provincia di Torino ai sensi della normativa vigente, in relazione all'oggetto dell'incarico di consulenza conferito o alla carica assunta

Il/La sottoscritto/a SI IMPEGNA:

- a comunicare tempestivamente all'OMCeO di Torino eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione
- a effettuare una tempestiva comunicazione e un'eventuale astensione qualora dovvesse presentarsi una situazione di conflitto di interesse, attuale o potenziale, tra gli impieghi/incarichi/attività professionali di cui è titolare e l'attività svolta presso l'OMCeO di Torino

Il/La sottoscritto/a AUTORIZZA l'OMCeO a trattare, ai sensi della L. n. 196/2003 e smi, e a pubblicare, ove previsto, i dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito istituzionale dell'OMCeO di Torino.

Luogo e data TORINO, 12/10/2026

Il/la dichiarante

SPAZIO RISERVATO ALL'OMCeO di Torino

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA VERIFICA DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSI

Sulla base dell'esame del curriculum vitae e preso atto della dichiarazione resa dal soggetto incaricato, **SI ATTESTA** di aver certificato l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.