

## **DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI**

(ai sensi dell'art 53, comma 14, d.lgs. n. 165/2001)

Il sottoscritto dott. Vito di Corcia, nato a Foggia il 05/01/1956 in relazione all'incarico di  
“ medico competente e medico autorizzato “

### **DICHIARA**

ai sensi degli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente con l'IZSPB;
- di non versare in altre cause di Incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'IZSPB;
- di aver preso piena cognizione del DPCM 16 settembre 2014;

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Foggia, 17/10/2025

f.to

dott. Vito di Corcia