

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Art. 46 e 47 D.P.R. n° 445/2000 e s.m.i.)

La sottoscritta Rovere Annarita nata a Cinquefrondi (RC) il 14/05/1993 - codice fiscale "Omissis", affidataria di una Borsa di Studio, della durata di mesi 12 (dodici), per Laureato in Farmacia o equipollenti (LM-13) presso l'U.O.C. Farmacia del P.O. "G. Rodolico" per l'espletamento di attività di supporto alla gestione delle sperimentazioni cliniche, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, mendaci, false attestazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R.445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

- Di non versare in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interessi in relazione all'incarico affidatole;
- Di impegnarsi a comunicare immediatamente all'Azienda eventuali cause o situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi che dovessero eventualmente verificarsi successivamente all'assunzione dell'incarico in questione e di attivarsi tempestivamente nel rimuoverle.

Dichiara, inoltre, di essere informato, secondo quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Catania, 24/05/2024

In Fede

F.to Rovere Annarita

**Il presente documento, firmato in originale, è conservato agli atti del Settore Risorse Umane.**