

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il sottoscritto Walter Maria Siragusa nato a “omissis” (ME) il 12/05/1975 - codice fiscale: “Omissis”,incarico di collaborazione esterna di natura libero professionale, attivato per lo svolgimento di specifiche attività nell'ambito del Progetto Obiettivo di PSN 2018 Azione 4.40 dal titolo: "Paziente oncologico e familiari". Dott. S.W. CODICE FONDO: PSN18 4.40. della durata di mesi 12 (dodici), 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, 27/05/2024

In Fede

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