

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

La sottoscritta **Valentina Cuvato** nata a **Gela (CL)** il **21/02/1974** e residente a **“Omissis”** in **“Omissis”** _Codice fiscale: **“Omissis”**, affidataria di un **incarico di collaborazione esterna di natura libero-professionale attivato presso l’UOC di Ematologia con Trapianto, nell’ambito del Progetto Obiettivo di P.S.N. dal titolo “ Implementazione della Rete Ematologica per la diagnosi ed il trattamento della Leucemia Mieloide cronica”** , della durata di **mesi 8 (otto)** , con decorrenza dal **_17/05/2024_** al **_16/01/2025, Delibera N° 1019 del 30/04/2024.**

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, 23/05/2024

In Fede

F.to Dott.ssa Valentina Cuvato

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