

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

La sottoscritta Vita Monica nata a Catania (CT) il 23/12/1997 e residente a Catania (CT) in Viale Biagio Pecorino n° 7/A - codice fiscale: VTIMNC97T63C351V, affidataria di una Borsa di Studio, della durata di 12 mesi, eventualmente prorogabili, a Laureati in Psicologia Clinica (Classe LM-51) per la realizzazione del Progetto PSN-2018 Linea Progettuale 4 – Azione 4.41 dal titolo “*Supporto psichico alla Chirurgia Pediatrica*”, di cui è Responsabile Scientifico del Progetto il Prof. Vincenzo Di Benedetto, 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 non trovarsi in alcuna situazione di inconferibilità e/o incompatibilità con l’incarico suddetto;
- 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, 14/06/2024

In Fede

F.to Dott.ssa Vita Monica

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