

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il sottoscritto De Lucia Francesco nato a Catania (CT) il 22/12/1989 e residente a Catania (CT) in Via Raimondo Franchetti N° 24 - codice fiscale: DLCFNC89T22C351J, affidatario di una Borsa di Studio per Laureato in Medicina e Chirurgia, Specialista in Reumatologia o Dermatologia o Fisiatria o discipline equipollenti da destinare alle attività di sostegno all'U.O.S.D. di Reumatologia del P.O. San Marco, nell'ambito del Progetto denominato: "*Miglioramento del patient journey del paziente con early psoriasi arthritis*", 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, 13/02/2024

In Fede

F.to Dott. De Lucia Francesco

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