

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

La sottoscritta Porto Morena nata ad Acireale (CT) il 03.09.1981 e residente a “*Omissis*” in “*Omissis*” codice fiscale: “*Omissis*”, affidataria di una Borsa di Studio, della durata di mesi 12, con decorrenza dal 07/12/2023 al 06/12/2024, Progetto “*Studio di pazienti affetti da allergia ed intolleranza a farmaci*”, 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, 22/05/2024

F.to. Dott.ssa Morena Porto

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