

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

La sottoscritta Italia Simona nata a Vercelli (VR) il 21/01/1977 e residente a Catania (CT) in Via A. Santangelo Fulci n° 67 - codice fiscale: TLISMN77A61L750C, 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 giugno 2024

In Fede

F.to Dott.ssa Italia Simona

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