

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

Il sottoscritto Dott. Carmelo Leocata, nato a Catania il 27 Dicembre 1985 e residente a Catania, via Giaconia n. 21 codice fiscale: LCT CML 85T27 C351S di un incarico di collaborazione esterna di natura libero professionale, della durata di mesi 12 (dodici), nell'ambito del Progetto Obiettivo di PSN 2013 Linea Progettuale 8 Azione 8.6 "*Cure odontoiatriche nei pazienti socialmente fragili*", 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 informata, 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, 07/10/2016

In Fede

(Dott. Carmelo Leocata)

