

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

La sottoscritta Dott.ssa Consoli Maria Letizia, nata a Catania il 25/04/1974 e residente ad Aci Catena (CT) in Via Chiusa della Corte n.18/B codice fiscale: CNS MLT 74D65 C351W, affidataria di un incarico di collaborazione a progetto per un laureato in Scienze Biologiche, da destinare a specifiche attività nell'ambito del Progetto Obiettivo PSN 2014 Linea Progettuale 6 – Azione 6.13 dal titolo: *“Implementazione della Rete Ematologica per la diagnosi e il trattamento della leucemia mieloide cronica”*, 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, 21/12/2017

In Fede

(Dott.ssa Maria Letizia Consoli)

