

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

La sottoscritta Fenizia Elisa, nata a Napoli il 01/05/1974 e residente a Catania in Piazza Santa Maria di Gesù n.17 codice fiscale: FNZ LSE 74E41 F839C, affidataria di un incarico di collaborazione esterna di natura libero professionale, per Laureati in Scienze Infermieristiche della durata di mesi 12 (dodici), per lo svolgimento delle attività inerenti il Progetto Obiettivo di PSN 2012 Linea Progettuale 1 bis - Azione 1 bis.4 dal titolo: "Umanizzazione sanitaria", finanziato dalla Regione Sicilia, 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, 19/09/2017

In Fede
(Dott.ssa Elisa Fenizia)

E. Fenizia