

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

La sottoscritta Dott.ssa PALERMO Concetta Ilenia, nata a Catania il 30 Dicembre 1977 e residente a Mascalucia (CT), Via Del Soccorso n.30/A codice fiscale: PLR CCT 77T70 C351E, affidataria di un incarico di collaborazione esterna di natura libero professionale, della durata di mesi 12 (dodici), per Laureati in Scienze Biologiche, da destinare all'esecuzione di specifiche prestazioni sanitarie, a supporto delle Unità Operative destinatarie dei finanziamenti per i Progetti Obiettivo di PSN, 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 affidatogli;
- 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, 01/09/2016

In Fede

(Dott.ssa Concetta Ilenia PALERMO)

