

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

La sottoscritta Francesca Maria Putrino, nata a Milano il 3 agosto 1981 e residente in Paternò (CT), via E. Bellia, 309 codice fiscale: PTR FNC 81M43 F205Z affidataria di un incarico di collaborazione esterna di natura libero - professionale, della durata di mesi 24 (ventiquattro), per lo svolgimento di attività nell'ambito del progetto Obiettivo di PSN 2014, Linea Progettuale 2 – Azione 2.27 dal titolo: “Valutazione della qualità percepita dei servizi sanitari nei reparti “speciali” del SSR”, 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,

20/11/2017

In Fede

(Dott.ssa Francesca Maria Putrino)