

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

La sottoscritta Schillaci Anna, nata a Catania il 29/01/1985 e residente a Motta Sant'Anastasia (Prov. CT) in via XX Settembre n. 21, Codice Fiscale: SCH NNA 85A69 C351A affidataria di un incarico di collaborazione esterna di natura libero professionale, della durata di mesi 24 (ventiquattro), nell'ambito del Progetto Obiettivo di PSN 2014 Linea Progettuale 5 – Azione 5.30 dal titolo: "Rete Osteoporosi Sicilia (ROS)", 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, 22/02/2018

In Fede

(Dott.ssa Anna Schillaci)
Anna Schillaci