

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

Il sottoscritto Cicero Calogero Edoardo, nato a Catania il 10/12/1986 Codice Fiscale CCRCGR86T10C351A, affidatario di un incarico di collaborazione esterna di natura libero - professionale, della durata di mesi 24 (ventiquattro), per un Laureato in Medicina e Chirurgia, da destinare a specifiche attività nell'ambito del Progetto Obiettivo PSN 2016 Linea Progettuale 5 – Azione 5.17 dal titolo: *“Implementazione dei percorsi assistenziali e riabilitativi per la gestione integrata ospedale-territorio – continuità di cura a domicilio per le malattie di Parkinson mediante sviluppo di sistemi di teleassistenza per la Sicilia Orientale”*, 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 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, 01/02/2019

In Fede

(Dott. Calogero Edoardo Cicero)

