

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

La sottoscritta Dott.ssa Fichera Silvia, nata a Nicosia (EN) il 05/11/1987 Codice Fiscale FCHSLV87S45F892M affidataria di un incarico di collaborazione esterna di natura libero professionale per un Laureato in Medicina e Chirurgia specialista in Allergologia ed Immunologia Clinica a sostegno di specifiche attività nell'ambito del progetto "*Fenotipizzazione dell'asma bronchiale a target - therapy*", 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, 19/06/2019

In Fede

(Dott.ssa Silvia Fichera)

