

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

La sottoscritta Manti Sara, nata a Messina il 29/08/1985 Codice Fiscale MNTSRA85M69F158N, affidataria di un incarico di collaborazione esterna di natura libero - professionale, della durata di mesi 12 (dodici), per uno specialista in Pediatria, da destinare a specifiche attività nell'ambito del Progetto di Ricerca regionale dal titolo: *"Programma di training motorio personalizzato in relazione al metabolismo basale dei pazienti affetti da fibrosi cistica di grado lieve"* per l'U.O. di Broncopneumologia Pediatrica, 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, 12/06/2019

In Fede

(Dott.ssa Sara Manti)

