

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

La sottoscritta Dott.ssa Vitaliti Giovanna, nata a Catania il 10/06/1982 e residente a Catania, Via Aldebaran, 17 codice fiscale: VTL GNN 82H50 C351A, affidataria di un incarico di collaborazione esterna di natura libero professionale, della durata di mesi 12 (dodici), per lo svolgimento delle attività inerenti il Progetto Obiettivo di PSN 2010 "Servizi STEN e STAM", finanziato dalla Regione Sicilia da svolgersi presso l'U.O.C di Neonatologia con UTIN del P.O. Santo Bambino, 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, 11/11/2015

In Fede

(Dott.ssa Giovanna Vitaliti)

Dott.ssa VITALITI GIOVANNA
MEDICO - CHIRURGO
Specialista in Pediatria
CT 13453