

Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 in dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Il sottoscritto ARABO MASSIMO nato a ROMA (....)
il 29/11/1965 e residente in AVIANO DEL PARCO (CO) in Via
GALGIANA n. 31

Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA che:

- il Corso verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio e non comporterà alcuna interferenza con l'attività lavorativa ordinaria e verrà svolto senza l'utilizzo di beni, ed attrezzature dell'Azienda di appartenenza;
- non sussistono motivi di incompatibilità e di situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi con le attività svolta presso l'Ente di appartenenza, in ragione di eventuali cariche o incarichi ricoperti nell'ambito della sanità pubblica nazionale e/o comunitaria, ed impegnarsi a gestire adeguatamente l'eventuale situazione di conflitto potenziale che dovrebbe subentrare nel corso del presente incarico con i dovuti meccanismi di trasparenza e/o astensione;
- di non avere grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il rettore, il direttore generale o un componente del consiglio di amministrazione, dell'Ateneo.

Acconsento al Trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto legislativo n.196 del 30 Giugno 2003.

Data/...../.....

Firma

