

Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013

Il sottoscritto CHIARELLI MARIA titolare dell'incarico di MEDICO ESTERNO

dal 05/02/2019 dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata



di non ricoprire alcun incarico/carica in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero



di ricoprire i seguenti incarichi/cariche

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____



di non svolgere alcuna attività professionale

Ovvero



di svolgere l'attività professionale di MEDICO LEGALE

Luogo e data

Catanzaro, 04/02/2019

Firma



Dichiarazione sull'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse

Io sottoscritto/a CHIARELLI MARIA
nato/a a ROSSANO (CS) il 17/02/1985
CF CHRRA85B57H579E

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dall'art.76 DPR 445 del 28/12/2000;

in relazione all'incarico quale MEDICO ESTERNO presso la UOC/UOS di CROTONE;

DICHIARO

Sotto la propria responsabilità:

- di non trovarmi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse per l'assunzione dell'incarico di cui sopra;
- di impegnarmi a segnalare all'Istituto l'eventuale, futura insorgenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Data 04/02/2019

Firma Maria Chiarelli

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 , la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.