

Oggetto: **Conferimento Borsa di Studio - dichiarazione di insussistenza di situazioni di inconferibilità, incompatibilità e conflitto di interesse**

Il sottoscritto FIORÉ MONICA nato a PIVOLI il 7/11/75

in relazione al conferimento della borsa di studio dal titolo:

MIGLIORAMENTO DELLA COMUNICAZIONE TRA PAZIENTI
E CENTRO SCIENTIFICO MULTIPLO PER L'OTTIMIZZAZIONE
DEI PERCORSI DI CURA: IL RUOLO DEL CASE MANAGER

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e false attestazioni e delle sanzioni previste dall'art. 20, comma 5 del D.Lgs 39/2013,

DICHIARA

- che, non sussistono le situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n.39;
- che, non sussistono situazioni, anche potenziali, di incompatibilità e conflitto di interesse, con l'incarico in oggetto;
- che, presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

☐ non svolge incarichi;

☐ svolge i seguenti incarichi (indicare sia l'Ente/Azienda sia l'impegno orario dell'incarico): _____

☐ non è titolare di cariche;

☐ ricopre le seguenti cariche: _____

☐ non svolge attività professionale;

☒ svolge le seguenti attività professionali: (indicare sia l'Ente/Azienda sia l'impegno orario dell'attività):

INTERPRETE LIBERO PROFESSIONISTA A UN
INSSISTENZA DI ASB / SSTITUZIONI

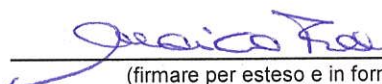
DICHIARA, inoltre, di essere informato che:

- ai sensi dell'art.15, comma1 d.lgs. 33/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione, unitamente al curriculum vitae, in apposita sezione (Amministrazione Trasparente / Consulenti);
- i dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscrittosi impegna a comunicare tempestivamente qualunque modifica di quanto sopra dichiarato.

Luogo e data 7/10/2023

Il dichiarante


(firmare per esteso e in forma leggibile)