

S.S.DIP. FORMAZIONE E COMUNICAZIONE HFC HFC	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO		MODAZHFC_0012	
	MODULO AZIENDALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (ARTT. 19 E 47 D.P.R. 28.12.2000, N. 445)		Rev. 1	Data 27/02/2024

Il sottoscritto/a _____ qualifica _____

Struttura di appartenenza _____ in

relazione alla partecipazione all'evento formativo organizzato da _____

dal titolo _____

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e/o reticenti,

DICHIARA

- di non avere e di non avere avuto alcun tipo di impiego presso lo sponsor nel corso degli ultimi due anni;
- di non avere interessi finanziari nel capitale dello stesso;
- di non avere e di non avere avuto altri rapporti economici con lo sponsor;
- di non detenere con lo sponsor altri interessi diretti o indiretti (relazioni familiari, politiche, di rappresentanza, professionali e/o ragioni di convenienza);
- di non aver partecipato nei 6 (sei) mesi antecedenti l'evento e di impegnarsi a non partecipare nel semestre successivo alle attività di Collegi Tecnici e Commissioni di gara previste negli atti di programmazione aziendale, e regionale (gare centralizzate) nelle quali possa essere interessato lo sponsor in parola;
- di non aver superato il limite di un terzo del proprio debito formativo tramite reclutamento ai sensi dell'art. 80 dell'Accordo Stato-Regioni 02.02.2017 (mancato superamento del limite di un terzo del debito formativo tramite reclutamento);
- di impegnarsi a presentare una nuova dichiarazione pubblica di interessi qualora dovessero risultare nuovi o ulteriori interessi, tali da dover essere portati a conoscenza dell'Ente.

Nel caso in cui ritenga invece possibile la sussistenza di conflitto di interesse:

DICHIARA

che la propria partecipazione comporta conflitto di interessi anche potenziale, per i seguenti motivi:

Redatto U.O.	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
-----------------	-------------------------	-----------------------------

In ogni caso, si DICHIARA, altresì, di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, con particolare riguardo ai diritti riconosciuti agli interessati al Capo III del citato Regolamento e alla circostanza che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

(Firma del dichiarante)