

Oggetto: Dichiarazione di assenza di conflitto di interessi

Affidamento incarico di consulenza

Il/la sottoscritto/a ROCCARO SEBASTIANA nato/a a SIRACUSA

Il 10.12.1973 e residente in CITTÀGIARDINO - MELILLI via VICENZA 9

Codice fiscale RCCSST43T50L254N Professione PSICOLOGO

In qualità di consulente PSICOLOGO

Conferito dall'ASP di Siracusa in data 12.10.2017

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità; consapevole delle sanzioni comminabili ai sensi del codice penale, in caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi:

l'assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse rispetto all'incarico di consulenza.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.lgs. 33/2013 la dichiarazione resa sarà pubblicata sul sito web dell'Azienda Sanitaria.

In fede


firma Sebastiano Roccaro

.....
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità con quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003. Tali dati saranno conservati su archivi cartacei ed elettronici; tali dati potranno essere utilizzati per i fini del rispetto dell'obbligo inerente la Trasparenza (D.Lgs. n. 33/2013) che prevede la pubblicazione dei curricula dei consulenti e collaboratori sul sito istituzionale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa, accessibile a tutti gli utenti nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla legge.

Data 26.04.2018

firma Sebastiano Roccaro

COGNOME **ROCCARO**
 NOME **SEBASTIANA**
 nato il **10-12-1973**
 (atto n. **2785** l. S. **A** 1973)
 a **SIRACUSA** (.....)
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MELLILI (SR)**
 Via **VICENZA-CITTA' GIARDINO 9**
 Stato civile.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **158**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**

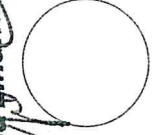


Firma del titolare *Sebastiana Roccaro*

MELLILI li **16-06-2014**

Impronta del dito indice sinistro

D'ORDINE DEL SINDACO
Spada Emanuele



Scadenza : 10-12-2024
Diritti : 0,00



AU 9835547



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MELILLI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AU 9835547

DI
ROCCARO SEBASTIANA