

Oggetto: Dichiarazione di assenza di conflitto di interessi

Affidamento incarico di consulenza

Il/la sottoscritto/a SCAMPORRINO PIETRO nato/a a SIRACUSA

Il 07/08/1958 e residente in CATANIA via MATTEO SELVAGGI N°2

Codice fiscale SCMPTR58M071254R Professione MEDICO - CHIRURGO

In qualità di consulente MEDICO SIAS DA Febbraio 1997 al 05/02/2017 Ministero Giustizia

Conferito dall'ASP di Siracusa in data 06-02-2017

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 Pietro Scamporrino

.....
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 24/04/2018

firma Pietro Scamporrino

Cognome... SCAMBORRINO.....
 Nome... PIETRO.....
 nato il... 07/08/1958.....
 (atto n. 1021 P. 1 S. A.....)
 a... SIRACUSA (SR).....
 Cittadinanza... ITALIANA.....
 Residenza... CATANIA (CT).....
 Via... SELVAGGI MATTEO Nr.2 Pi. Terra.....
 Stato civile... Coniugato.....
 Professione... MEDICO CHIRUR.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... 1,70.....
 Capelli... BRIZZOLATI.....
 Occhi... CASTANI.....
 Segni particolari... NESSUNO.....



Firma del titolare *Pietro Scamborrino*
 CATANIA (CT) il 28/07/2010

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

D III VIII 2. 0.25
 D IIII 5. 10.25

