

Oggetto: Dichiarazione di assenza di conflitto di interessi

Affidamento incarico di consulenza

Il/la sottoscritto/a DR. MIGNONDA VINCENZO nato/a AVOLA (SR)
Il 31-05-1960 e residente in AVOLA (SR) via XXV LUGLIO, P. ind. 1
Codice fiscale HLNVEN60E31A522F Professione MEDECO
In qualità di consulente MEDECO
Conferito dall'ASP di Siracusa in data 05-02-2016

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 16-04-2018

firma 

.....
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 16-04-2018

firma 

Cognome... MILINTENDA.....
 Nome... VINCENZO.....
 nato il... 31/05/1960.....
 (atto n... 239P.....1. S..... A/1960...)
 a... AVOLA..... (..... SR.....)
 Cittadinanza... ITALIANA.....
 Residenza... AVOLA (SR).....
 Via... C.DA. BORGELLUSA. 0.....
 Stato civile...
 Professione... MEDICO.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... mt... 1,79.....
 Capelli... GRIGI.....
 Occhi... CASTANI.....
 Segni particolari... NESSUNO.....



Firma del titolare *Vincenzo Milintenda*
 AVOLA (SR) li 28/02/2012

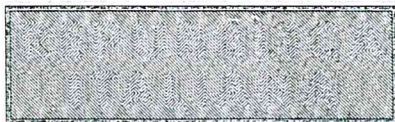
Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

DIRITTI 5,42

SCADENZA - 31/05/2022

AS 4764042



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 AVOLA (SR)

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 4764042

DI

MILINTENDA
 VINCENZO