

Oggetto: Dichiarazione di assenza di conflitto di interessi

Affidamento incarico di consulenza

Il/la sottoscritto/a CAPPUCCIO PATRIZIA nato/a a SIRACUSA
Il 01/08/1975 e residente in SIRACUSA via SANTA PANCRAZIA 230
Codice fiscale 9999245147754 Professione INFERMIERA
In qualità di consulente INFERMIERE C/O AMBULANZE MB
Conferito dall'ASP di Siracusa in data 01/08/2016

DICHIARA

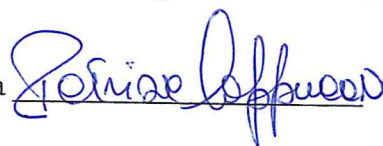
Sotto la propria responsabilità, consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità; consapevole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


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 18/04/2018

firma



Cognome..... CAPPuccio
 Nome..... PATRIZIA
 nato il..... 07/08/1975
 (atto n..... 1755 I_s A 1975)
 a..... SIRACUSA (SR)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... SIRACUSA
 Via..... VIALE SANTA PANAGIA N. 230
 Stato civile..... CONIUGATA
 Professione..... INFERMIERA

 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... m. 1.70
 Capelli..... CASTANI
 Occhi..... CASTANI
 Segni particolari..... NESSUNO



Firma del titolare..... *Patrizia Cappuccio*
 SIRACUSA li..... 15/05/2012

Impronta del dito
indice sinistro



IL SINDACO
P. IL SINDACO
Funzionario Amministrativo

Rosa Lo Iudice



