

Oggetto: Dichiarazione di assenza di conflitto di interessi

Affidamento incarico di consulenza

Il/la sottoscritto/a CARACO ELVIRA nato/a a SIRACUSA

Il 21-6-75 e residente in CANICATTI B. via DON V. MILANO 5

Codice fiscale CACWRT75H64IT54C Professione INFERMERA

In qualità di consulente _____

Conferito dall'ASP di Siracusa in data 16-7-18

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
16-7-18

firma Elvira Caraco

.....
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 16-7-18

firma Elvira Caraco

a di
 denza
 /12/2022

Data
 di nascita 24/06/1975

Dati sanitari regionali

NAZIONALI DEI SERVIZI

TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA

Codice
 Fiscale **CRCLVR75H641754C** Sesso **F**

Cognome **CARACO**

Nome **ELVIRA**

Luogo
 di nascita **SIRACUSA**

Provincia **SR**

Data
 di nascita 24/06/1975

Dati sanitari regionali

Scadenza : 24-06-2027
 Diritti : 5,42



AX5373339

IPZS SPA - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
CANICATTINI BAGNI

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AX5373339**
 DI
CARACO' ELVIRA

1. Cognome **CARACO'**
 2. Nome **ELVIRA**
 3. Numero di identificazione personale **CRCLVR75H641754C**
 4. Numero di identificazione della tessera **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 5. Scadenza **03/12/2022**
 6. Data di nascita **24/06/1975**
 7. Numero di identificazione del titolare

80380001900124387522

Cognome... **CARACO'**
 Nome... **ELVIRA**
 nato il... **24-06-1975**
 (atto n. **48** P. **2** S. **A** 1975...)
 a... **SIRACUSA (SR)**
 Cittadinanza... **Italiana**
 Residenza... **CANICATTINI BAGNI (SR)**
 Via... **VIA DON VINCENZO NIANO ... 5 int. 4 p. ... 2**
 Stato civile...
 Professione... **INFERMIERA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **165**
 Capelli... **Castani**
 Occhi... **Castani**
 Segni particolari... **NESSUNO**



Firma del titolare *Elvira Caraco'*

CANICATTINI BAGNI li **14-04-201**

IL SINDACO
GIORDINE DEL SINDACO
 Il funzionario incaricato
 (Salvatrice Pantano)

Impronta del dito indice sinistro