

Al Direttore Generale
Istituto Giannina Gaslini
Via Gaslini, 5
16147 Genova

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Dichiarazione ai fini della attestazione dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse

(art. 53 c. 14 D.Lgs. 165/2001)

Il/La sottoscritto/a Francesca Pinto nato/a a Genova il 13/05/1982 con
domicilio/residenza in Genova Via N. Copernico 3/13
titolare di contratto l contratto a tempo parziale per Medico specialista in Neuropsichiatria
Infantile, attivato su Ricerca Finalizzata cfr. MSALRF [10/14](#) (CUP: G52I14000090001),
ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali
delle dichiarazioni false o reticenti previste dall'art. 76 del D.P.R. medesimo, sotto la propria
personale responsabilità

DICHIARA

X Di aver preso visione della legge 190 del 6.11.2012 recante disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione;

X Di aver preso visione dei D. Lgs. n. 33/2013 e n. 39/2013 recanti disposizioni in materia di trasparenza e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni;

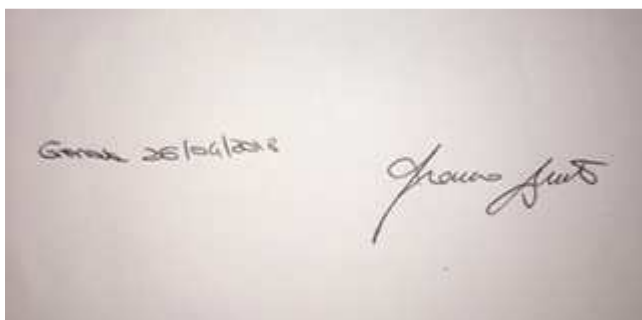
X Di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse previste dall'art. 53 c. 14 del D.Lgs. 165/2001;

X Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell'incarico di collaborazione/consulenza in corso di svolgimento.

Il/La sottoscritto/a Francesca Pinto dichiara altresì di autorizzare l'Istituto Giannina Gaslini al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003.

Genova, 26/04/2018

Firma del dichiarante

A photograph of a document showing a handwritten signature and the date 'Genova 26/04/2018'.