

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 \_\_\_\_\_ MORINI MARTINA \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ VOGHERA \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ 30/03/1989 \_\_\_\_\_  
con domicilio/residenza in \_\_\_\_\_ BRESSANA BOTTARONE \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ DEPRETIS 23A \_\_\_\_\_

titolare di contratto di ricerca (co.co.co) per il progetto "Attività clinica nel Neuroblastoma" \_\_\_\_\_

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**

- 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;
- Di aver preso visione dei D. Lgs. n. 33/2013 e n. 39/2013 recanti disposizioni in materia di trasparenza e inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni;
- Di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse previste dall'art. 53 c. 14 del D.Lgs. 165/2001;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell'incarico di collaborazione/consulenza in corso di svolgimento.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ MORINI MARTINA \_\_\_\_\_ 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, \_\_\_\_\_ 23/04/2018 \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

Martina Morini