

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 _del vecchio cecilia_____ nato/a a Milano il 23 12 1974_ con
domicilio/residenza in Pieve Ligure(GE)_ Via chiossa 1 c

titolare di contratto libero professionale medico presso l'unita'di cardiologia e cardiocirurgia pediatrica

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 Cecilia Del Vecchio 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

Cecilia Del Vecchio