

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse. (far compilare al Dirigente, funzionario, dipendente, collaboratore, in qualità di responsabile del procedimento e/o del provvedimento finale e/o che, a vario titolo, interagisce con soggetti, persone fisiche o giuridiche, con i quali l'Azienda Asp intrattiene rapporti aventi rilevanza economica)

Il/La sottoscritto/a MARIA O. MARIASCO nato/a CATANZARO
il 14-08-58 e residente in EROTONE
Via ISONZO n. 5 Codice Fiscale MRSNRS58P57C3526
professione Medico In qualità di RESPONSABILE SAN
alla data del 20-6-2016
per l'incarico/attività di Medico DIRIGENTE

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

per proprio conto, l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse nell'espletamento di controlli ufficiali (art 1, comma 41, della legge 190/2012 che ha introdotto l'art. 6 bis della legge n. 241/1990, rubricata "Conflitto di interessi")

SI IMPEGNA

ad aggiornare l'informazione di cui sopra ogniqualvolta si determinino variazioni rilevanti sia a carattere generale sia per singoli casi, comunque, con cadenza annuale fissata nel mese di gennaio di ogni anno.

EROTONE il 20-6-2016

In fede.

Firma M.O. Mariasco

ASP Crotone

Magna Grecia

Protocollo nr.64500 del 20/06/2016 (INTERNO)

