

ALLEGATO 2

Spett. le
Collegio Ipasvi di Latina
Viale P.L. Nervi, 228
04100 Latina LT

Oggetto: Dichiarazione di assenza di conflitto di interesse – affidamento incarico di docenza.

Il sottoscritto Maria Beatrice Tessadori nato a XXXXXXXX prov. (XX)

e residente in XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Via/Piazza XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Per l'incarico di: Docenza per Corso ECM

Data inizio incarico:10/06/2017 Data fine incarico:10/06/2017

dal Titolo: “Codice deontologico dell’infermiere:i valori della professione”.

per il giorno 10 giugno 2017

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art.53, co 14, del Dlgs 165/2001 e s.m.e.i consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, per proprio conto l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

DICHIARA inoltre

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, comma 1 del D. Lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web della amministrazione committente nell'apposita sezione “Amministrazione Trasparente”;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla amministrazione committente ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

02 settembre 2017

In fede
Firmato dott.ssa Maria Beatrice Tessadori