AZIENDA OSPEDALIERA
"S.MARIA"
DI TERNI

MOD. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 47 e 48 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il sottoscritto dott. Ing. ANDREA DE MAIO

Nato a [redacted]

Residente a [redacted]

consapevole delle sanzioni penali , nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalla decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con provvedimenti emanati in base a dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n.445

DICHIARA

Di non trovarsi in nessuna condizione anche potenziale di incompatibilità/conflitto di interessi per l'attività di consulenza svolta a favore dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni, conferita con provvedimento n: VERBALE DI GARA del 08/08/2019 ai sensi dell'art.53 del D.L.vo 165/2001 e s.m.i.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30/06/2003 n.196 e Regolamento UE/2016/679 – General Data Protection Regulation (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data [redacted] 04.09.2019

Firma del dichiarante Andrea De Maio

Avvertenza:
Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR 445/2000 e s.m.i. alla dichiarazione deve essere allegata, copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.