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 DUILIO LOI nato a [redacted] prov. ([redacted])

e residente in [redacted] Via/Piazza [redacted]

Codice fiscale [redacted]

Per l'incarico di: Docenza per Corso ECM

dal Titolo: NURSING MALPRACTICE: UN FENOMENO DA GOVERNARE E PREVENIRE

per il giorno 28/5/2016

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art.53, co 14, del Dlgs 165/2001 e s.m.e.i consapevole che chiunque rilas dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, per proprio co 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 trat anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazio 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 prese dichiarazione sarà pubblicata sul sito web della amministrazione committente nell'apposita sezio "Amministrazione Trasparente";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla amministrazione committente ogni variazione dei dati for nell'ambito della presente dichiarazione.

Luogo e data 20/5/2016

In fede

Firma