

Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale

in collaborazione con gli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Sicilia



II/la sottoscritto/a NOME ANTOWIND COGNOME & GUARDO consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) dichiara di avere preso visione del codice di comportamento del CEFPAS, adottato ai sensi dell'art. 54 del D.Lgs 30/3/2001, n. 165 pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente

DICHIARA

- 1. di non incorrere nelle cause di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi previsti dal D.Lgs 8/4/13, n. 39, attuativo dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190;
- 2. di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs 165/2001;
- 3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell'incarico (art. 20 D.Lgs 39/2013);
- in a

4. di impegnarsi a rendere analoga dichiarazione co	n cadenza annuale (nel caso di durata dell'incarico superiore ad
anno).	
5. a di essere dipendente di Ente Pubblico:	
• ENTE	
INDIRIZZO	N.
• CAP CITTA'	A STATE OF THE STA
V	ovvero
Adi non essere dipendente di Ente Pubblico	
6. a di essere dipendente pubblico esonerato dal pro	odurre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, in quant
rientrante in una delle categorie per le quali il co	omma 6 dell'art. 53 del D.lgs. 165/2001 ne prevede l'esclusione e
precisamente:	
dipendente con rapporto di lavoro a tempo parzi	iale con prestazione lavorativa non superiore al cinquanta per cento
ai quella a tempo pieno;	
 docente universitario a tempo definito; 	
Professional (analogie quale e i illetimenti normati	consentito da disposizioni speciali lo svolgimento di attività libero-
7. a di essere dipendente pubblico tenuto a chiedere i	il rilascio di preventiva autorizzazione formale da parte dell'Ente di
appartenenza che dovrà essere inviata prima della	o svolgimento dell'attività formativa, consapevole che in assenza di
I WITH ME UNION LEZUZIONE UNESTO L'ENTRO DON DOTTO DE	aranara al aanamamama delle
 a. a di essere dipendente pubblico tenuto alla comunic 	cations proportion allege at
prima dello svolgimento dell'attività formativa, c	consapevole che in assenza della formale comunicazione questo
9. a che l'attività costituisce prestazione occasionale no	on songetta ad IVA ai sansi and 5 and can un-
	nin/pro
che per l'attività svolta si provvedera ad emettere	· fattura
Il sottoscritto dichiara, altresì che le informazioni cont	tenute nel curriculum vitae allegato all'istanza di iscrizione all'Albo
CEFPAS sono rispondenti al vero.	Albo
Ai sensi del Decreto legislativo, n. 196/2003, novellato	o dal D. Lgs. n. 101/2018, e del Regolamento UE 27 aprile 2016,
n. 679, autorizza, altresì, il CEFPAS al trattamento dei	dati personali, con strumenti manuali ed informatici, per finalità
di trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa.	dati personali, con strumenti manuali ed informatici, per finalità Dichiara, inoltre, di essere informato circa i diritti di cui agli artt.
15 e segg. del Regolamento UE n. 2016/679.	and a direct di essere informato circa i diritti di cui agli artt.
Si accetta integralmente quanto previsto nella	
conferimento di incarichi.	esente lettera d'incarico e nei Regolamenti del CEFPAS per il
1 1	11
Data 26/09/2023	Firma Vulta
(Per la regolarità delle dichiarazioni autocertificative ar	ndra alladata carin ti
-	rirma fute di valido documento di riconoscimento)
Lorso di Formazione Specifico in Navallati	
Coulce progetto e codice corso MMG20	a General y - Modulo XXXIV Data 26 settembre 2023 232CT3; Gic: 03011101 - Docente: Antonino Di Guardo
Scuole di Formazione Specifice in Via Mario Vaccaro E	MMGCEPPAS.IT Medicina Generale della Regione Siciliana 091 7079282 PEC mmo calcina Siciliana
Talefmo Tel	Medicina Generale della Regione Siciliana 701 7079262 PEC mmg.sicilia@legalmoil.it