

## Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale

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



CEPPAS	Assessorato della Saluto
II/la sottoscritto/a NOME_PIER	COGNOME SCHIRO-
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabi mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) dichiara di avere p adottato ai sensi dell'art. 54 del D.Lgs 30/3/2001, n. 165 pubblio DICHIAR	lite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni preso visione del codice di comportamento del CEFPAS, cato sul sito istituzionale dell'Ente
1. di non incorrere nelle cause di inconferibilità ed incompatible	lità 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 3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopi (art. 20 D.Lgs 39/2013);	
4. di impegnarsi a rendere analoga dichiarazione con cadenza	annuale (nel caso di durata dell'incarico superiore ad un
anno).	
5. a di essere dipendente di Ente Pubblico:	
• ENTE	
• INDIRIZZO	N
CAPCITTA'	AND CONTRACT PROGRAMMENT OF
ovvero	
Xdi non essere dipendente di Ente Pubblico	
6. a di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre appe	osita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, in quanto
rientrante in una delle categorie per le quali il comma 6 di precisamente:	ell'art. 53 del D.lgs. 165/2001 ne prevede l'esclusione e,
🗆 dipendente con rapporto di lavoro a tempo parziale con pr	estazione lavorativa non superiore al cinquanta per cento
di quella a tempo pieno;	
docente universitario a tempo definito;	
altra categoria di dipendenti pubblici ai quali è consentito professionali (indicare quale e i riferimenti normativi)	
7. a di essere dipendente pubblico tenuto a chiedere il rilascio di appartenenza che dovrà essere inviata prima dello svolgime	nto dell'attività formativa, consapevole che in assenza di
formale autorizzazione questo Centro non potrà procedere al	
<ol> <li>a di essere dipendente pubblico tenuto alla comunicazione pre prima dello svolgimento dell'attività formativa, consapevo</li> </ol>	
Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione.	- 10/4 - 1 1 5 000 633/4073
9. a che l'attività costituisce prestazione occasionale non soggett ovvero	a ad IVA at senst art. 5 DPR 633/1972
★che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura	
Il sottoscritto dichiara, altresi che le informazioni contenute nel	curriculum vitae allegato all'istanza di iscrizione all'Albo
CEFPAS sono rispondenti al vero.	
Ai sensi del Decreto legislativo, n. 196/2003, novellato dal D. L	
n. 679, autorizza, altresi, il CEFPAS al trattamento dei dati personali, con strumenti manuali ed informatici, per finalità	
di trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa. Dichiara,	inoltre, di essere informato circa i diritti di cui agli artt.
15 e segg. del Regolamento UE n. 2016/679.	
Si accetta integralmente quanto previsto nella presente le	ttera d'incarico e nei Regolamenti del CEFPAS per il
conferimento di incarichi.	O 8
Data 21 12 2 3 Firma (Per la regolarità delle dichiarazioni autocertificative andrà alleg	tien Shr
(Per la regolarità delle dichiarazioni autocertificative andrà allegata copia di valido documento di riconoscimento)	

Corso di Formazioite Specifica in Medicina Generale – Moduli XXVIII e XXX Date: 17 e 31 gennaio 2024 Codice progetto e codice corso MMG2023PA2; Cdc: 03011101 - Docente: Piero Schiro