



Squadra di Formazione Specifica in Medicina Generale
in collaborazione con il Centro Nazionale di Studi e Cura degli Specialisti in Medicina Generale



Io sottoscritto/a NOME MARCO COGNOME CEVINATO
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (art. 76 e 76 del D.L.R. 445/2000) dichiara di avere preso visione del codice di comportamento del CEFPAS adottato ai sensi dell'art. 84 del D.Lgs 30/3/2001 n. 165 pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente

DICHIARA

- 1. di non incorrere nelle cause di inconfirmità ed incompatibilità di incarichi previsti dal D.Lgs 89/11/19 attuativo dell'art. 1 comma 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. 73, comma 14 del D.Lgs 165/2001
- 3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al perfezionamento dell'incarico (art. 20 del D.Lgs 39/2013)

4. di impegnarsi a rendere analogo dichiarazione con evidenza annuale (nel caso di durata dell'incarico superiore ad un anno).

- 5. di essere dipendente di Ente Pubblico
 - ENTE A.O. PAPAJO
 - INDIRIZZO VIALE PAPAJO N. 1
 - CAP 91020 CITTA' MELINA

- 6. di non essere dipendente di Ente Pubblico
 - di essere dipendente pubblico esonerato dal personale dipendente dell'Ente di appartenenza in quanto rientrando in una delle categorie per le quali il comma 6 dell'art. 23 del D.Lgs 165/2001 non prevede l'iscrizione e, conseguentemente
 - dipendente con rapporto di lavoro a tempo parziale (con prestazione lavorativa non superiore al cinquanta per cento di quella a tempo pieno)
 - dipendente universitario a tempo definito
 - altra categoria di dipendenti pubblici ai quali è contenuta da disposizioni speciali (o svolgimento di attività libero-professionista mediante quale si riferimenti nonnotati)

7. di essere dipendente pubblico tenuto a chiedere il rinvio di pagamento autorizzazione formale (in carta) all'Ente di appartenenza che deve essere inviata prima dello svolgimento. Tale attività formale va consegnata che in assenza di formale autorizzazione questo Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione e

8. di essere dipendente pubblico tenuto alla comunicazione preventiva al Ente di appartenenza che dovrà essere inviata prima dello svolgimento dell'attività formale, consapevole che in assenza della formale autorizzazione questo Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione

9. che l'attività costituisce prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai sensi dell'art. 1 DPR 633/1972

10. che per l'ultima volta si provvederà ad espletare i futuri

Il sottoscritto dichiara altresì che le informazioni contenute nel presente modulo unitamente allegato al modulo di iscrizione all'Albo CEFPAS sono rispondenti al vero

ai sensi del Decreto legislativo n. 108/2013, emanato con il D.Lgs. n. 101/2015 e del Regolamento UE n. 1117/2015, art. 29, autorizza altresì il CEFPAS al trattamento dei dati personali non strumenti manuali ed informatici per finalità di assistenza e pubblicità del settore amministrativo. In ogni caso, qualora si venisse a conoscere l'identità di un soggetto che ha agito in violazione del Regolamento UE n. 2016/679

Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico e nei Regolamenti del CEFPAS per il conferimento di incarichi.

Data 24/5/23

Firma

Il presente regolamento è in vigore dal 1° settembre 2022. È valida e legale copia di valido documento di riconoscimento.