

**Attestazione dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali,
di conflitto d'interesse
(Art. 53, comma 14 del Dlgs. 165/2001 come modificato dalla Legge 190/2012)**

Ai sensi dell'art. 53 comma 14 del D.Lgs. n° 165 del 30 marzo 2001, così come modificato dall'art. 1, comma 42 lettera h) e d) della Legge n° 190 del 2012

SI ATTESTA

che, in base a quanto contenuto nella dichiarazione resa dal Dott.ssa Francesca Alotta in data 07/06/2024, nell'ambito dell'incarico conferito dal CEFPAS, sulla scorta delle informazioni acquisite con la stessa, non si è a conoscenza di situazioni attuali o anche potenziali di conflitto di interesse.

In conformità all'art. 71 del D.P.R. 445/2000 (come modificato dall'art. 264 del D.L. 34/2020) che prescrive che le verifiche si possono fare *"anche a campione, in misura proporzionale al rischio e all'entità del beneficio, e nei casi di ragionevole dubbio, anche successivamente all'erogazione dei benefici"*, il Cefpas potrà effettuare le verifiche sulle autocertificazioni e sulle dichiarazioni prodotte in relazione alle attività di formazione del Centro a campione nella misura minima del 5% (come previsto dal Regolamento sul controllo delle autocertificazioni approvato con la deliberazione del Centro n. 1115 del 2015).

Data 07/06/2024


Il Direttore del Centro
(Ing. Roberto Sanfilippo)

Il/la sottoscritto/a NOME FRANCESCA COGNOME ALOTTA

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);

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

5. di essere dipendente di Ente Pubblico:

● DENOMINAZIONE ENTE : _____

● INDIRIZZO _____ n. _____

● CAP _____ CITTA' _____

ovvero

di non essere dipendente di Ente Pubblico

6. di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di appartenenza, essendo l'attività formativa da espletare rivolta a dipendenti della PA, in base al comma 6, lett. f-bis art. 53 del D.lgs. 165/2001. Dichiaro, inoltre, che il suddetto Ente non prevede, nemmeno in sede di regolamento aziendale, una diversa disciplina al riguardo.

di essere dipendente di ente pubblico e di essere in possesso di autorizzazione formale da parte dell'Ente di appartenenza, e di inviare la stessa entro e non oltre entro 5 giorni dalla conclusione dell'attività formativa consapevole che in assenza di formale autorizzazione questo Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione.

7. Ai sensi dell'art. 76 dell'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017 sul Conflitto di interessi e del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM, in relazione al presente incarico per conto del CEFPAS – ID provider n. 428, consapevole che l'AGENAS può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della PA, di avere avuto negli ultimi due anni rapporti di collaborazione e/o finanziamenti con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

Si (se si, indicare quali) _____

No

8. che l'attività si configura come collaborazione coordinata e continuativa con iscrizione alla gestione separata INPS (da specificare solo se si ha partiva IVA)

ovvero

che per l'attività svolta si provvederà ad emettere fattura

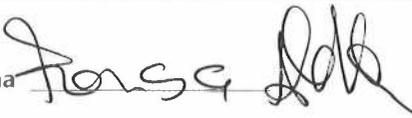


Il sottoscritto dichiara, altresì che le informazioni contenute nel curriculum vitae allegato all'istanza di iscrizione all'Albo Referenti scientifici/Docenti/Tutor sono rispondenti al vero.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del D.Lgs 101/2018 (Decreto di adeguamento al Regolamento UE 2016/679) autorizza, altresì, il CEFPAS a trattare, pubblicare e diffondere dati e informazioni contenuti nei sopra citati documenti per finalità di trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa.

Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico e nel Regolamento del Cefpas per il conferimento di incarichi.

Data _____

Firma 

(Per la regolarità delle dichiarazioni autocertificative andrà allegata **copia di valido documento di riconoscimento**)