



CEFPAS



MINISTERO DELLA SANITÀ

Il/la sottoscritto/a NOME

Elena Adciane COGNOME *Ragusa*

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, tributarie dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci artt. 15 e 76 del DPR 445/2000 dichiara di aver preso visione del codice di comportamento del CEFPAS adottato ai sensi dell'art. 54 del D.Lgs. 50/2001 n. 165 postamente al suo istituzionale dell'Ente.

DICHIARA

- 1. di non incorrere nelle cause di incompatibilità ed incompatibilità di incarichi previsti dal D.Lgs. n. 115/19 art. 19 art. 19 dell'art. 17 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. 19/2013)
- 4. di impegnarsi a rendere analoghi dichiarazioni con cadenza annuale (nel caso di durata dell'incarico superiore ad un anno)
- 5. di essere dipendente di Ente Pubblico
 - 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 in quanto rientrando in una delle categorie per le quali il comma 6 dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 ne prevede l'esclusione precisamente
 - dipendente con rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione 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 consentita da disposizioni speciali lo svolgimento di attività libere professionali (indicare quale e i riferimenti normativi) _____
- 7. di essere dipendente pubblica tenuta a chiedere il rilascio di preventiva autorizzazione formale da parte dell'Ente di appartenenza che dovrà essere inviata prima dello svolgimento dell'attività formativa, consapevole che in assenza formale autorizzazione questo Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione
- 8. di essere dipendente pubblica tenuta alla comunicazione preventiva all'Ente di appartenenza che dovrà essere inviata prima dello svolgimento dell'attività formativa consapevole che in assenza della formale comunicazione questo Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione
- 9. che l'attività costituisce prestazione occasionale non soggetta ad IVA ai sensi art. 5 DPR 633/1972

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'CEFPAS sono rispondenti al vero

ai sensi del Decreto legislativo, n. 196/2003, novellato 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 trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa. Dichiara inoltre di essere informato circa i diritti di cui agli art. 7 e segg. del Regolamento UE n. 2016/679.

accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico e nei Regolamenti del CEFPAS per l'assolvimento di incarichi.

16/2/2024 *Calio*

Firma *Elena Adciane Ragusa*

La regolarità delle dichiarazioni auto-certificative andrà allegata (copia di valido documento di riconoscimento)