

Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale

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



REGIONE SICILIANA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Art. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000) Incarico di docenza Dr. Mario Marrone per complessive 5 ore (19 marzo 2025), relativamente al corso MMG2024PA3- CdC 03011101 - Autorizzazione di spesa 318/2023).

II/la sottoscri	tto/a NOME MARIO	COGNOME P	ARRONS
consapevole delle	responsabilità e delle sanzi	ioni penali stabilite dalla legge per le f	false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75
e 76 del D.P.R. 445	5/2000) dichiara di avere pr n. 165 pubblicato sul sito ist	reso visione del codice di comportame	ento del CEFPAS, adottato ai sensi dell'art. 54 del
		DICHIARA	
1. di non incorrer commi 49 e 50, del	re nelle cause di inconferibi lla Legge 6 novembre 2012,	ilità ed incompatibilità di incarichi pre n. 190:	visti dal D.Lgs 8/4/13, n. 39, attuativo dell'art. 1,
		ziali, di conflitto di interesse ai sensi del	l'art. 53 comma 14 D Las 165/2001
3. di impegnarsi a	a comunicare tempestivame	ente eventuali sopravvenuti elementi as	stativi al mantenimento dell'incarico (art. 20 D.Lgs.
39/2013);			in the state of th
4. di impegnarsi a	rendere analoga dichiarazi	ione con cadenza annuale (nel caso di c	durata dell'incarico superiore ad un anno).
5. a di essere dipe	endente di Ente Pubblico:		() () () () () () () () () ()
• ENTE			
· INDIRIZZO	3	N	
 CAP 	CITTA'		
		ovvero	
× di non essere	dipendente di Ente Pubblico	0	
6. a di essere dipe	endente pubblico esonerato	dal produrre apposita autorizzazione d	dell'Ente di appartenenza, in quanto rientrante in
una delle catego	orie per le quali il comma 6	dell'art. 53 del D.lgs. 165/2001 ne prev	rede l'esclusione e precisamente
			lavorativa non superiore al cinquanta per cento di
	la a tempo pieno;	The second of th	aronativa non superiore in eniquanta per cento in
	cente universitario a tempo	definito:	
			zioni speciali lo svolgimento di attività libero-
profe	essionali (indicare quale e i r	riferimenti normativi):	non special to stolyment a attivitie libert
			za, e di inviare la stessa entro e non oltre entro 5
giorni dalla con	nclusione dell'attività forma gamento della prestazione.	ativa consapevole che in assenza di f	formale autorizzazione questo Centro non potrà
		comunicazione proventiva all'Ento di a	ppartenenza che dovrà essere inviata prima dello
svolgimento della pagamento della	ll'attività formativa, consape	evole che in assenza della formale com	nunicazione questo Cerero non potrà procedere al
9 Vche l'attività co	stituisce prestazione occasio	onale non soggetta ad IVA ai sensi art. !	5 DDD 622/1072
X X Conc ruttività co.	stituiste prestuzione occusio	ovvero	DPR 033/19/2
che ner l'attivi	ità svolta si provvederà ad e		
circ per edetive	ta svoita si provveaera aa e.	menere junura	
Il sottoscritto dichi	ara altresi che le informa:	zioni contenute nel curriculum vitas	allegato all'istanza di iscrizione all'Albo CEFPAS
sono rispondenti al	vero	won contenute her conjugation vitae ?	aniegato anistanza di iscrizione dii AIDO CEPPAS
		novellato dal D. Las. n. 101/2018 e	del Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679.

Data 15/03/2015

di incarichi.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottostritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto (che dovrà riportare gli estremi del documento identificativo) ovvero sottoscritta o inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un ocumento di identità del dichiarante in corso di validità, all'ufficio competente via e-mail, tramite un incaricé o, oppure a mezzo posta.

> Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale - modulo XXXVI Data: 19 marzo 2025 Codice progetto e codice corso MMG2024PA3; Cdc: 03011101 - Docente: Mario Marrone

autorizza, altresì, 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

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