ALLEGATO - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Artt. 46 e ss. D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)					
Incarico di relatore per complessivi 95 minuti, relativamente al "Training Nazionale Salute e					
Sicurezza Chimica 2025. Le strategie e le modalità del controllo dei prodotti biocidi e cosmetici					
sul territorio nazionale" (ACCORDO di collaborazione tra Pubbliche Amministrazioni per la					
realizzazione del progetto denominato "ORGANIZZAZIONE DEL TRAINING NAZIONALE PER					
LE ATTIVITA' DI CONTROLLO DEI PRODOTTI BIOCIDI E COSMETICI _ MACROAREA					
GEOGRAFICA DEL CENTRO_SUD ITRALIA Rep. 8/2025 Codice Progetto BIOCIDI - CdC 3010802					
- Autorizzazione di spesa 95/2025 - CUP G93C24000660001), che avrà luogo presso il CEFPAS					
di Caltanissetta nei giorni 12 e 13 novembre 2025.					
On a Parison					
II/la sottoscritto/a NOME COGNOME COGNOME 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 della normativa					
vigente;					
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. Ai essere dipendente di Ente Pubblico: DENOMINAZIONE ENTE:					
HUNISTERD SARVITE					
MIDIM- BUILDING					
INDIRIZZO V BK REDOTO n. 5 CARON WECITTA ROMA					
a di non essere dipendente di Ente Pubblico					
6. di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di					
appartenenza, in quanto rientrante in una delle categorie per le quali è prevista l'esclusione di cui al comma 6 art. 53 del D.lgs. 165/2001, ovvero 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 categorie di dipendenti pubblici ai quali è consentito da					
disposizioni speciali lo svolgimento di attività libero-professionali.					
di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autorizzazione dell'Ente di					
= at total and and the second for the second and th					
appartenenza in quanto (specificare)					



di essere dipendente di ente pubblico 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 rimborso delle spese documentate sostenute.

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)	
: N	0			

8. che l'attività sarà svolta a titolo gratuito

9. di aver preso visione, per i corsi ECM, dell' "Informativa Privacy - Formatori Corsi ECM " - consultabile sul sito istituzionale dell'Agenas.

## Richiesta crediti ECM attività di docenza Si No

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 alla data di sottoscrizione del CV.

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.

Presa visione dell'informativa al trattamento dei dati, presente on line all'indirizzo <a href="https://www.cefpas.it/privacy/">https://www.cefpas.it/privacy/</a>, ai sensi dell'art. 7 del GDPR 2016/679, il sottoscritto autorizza il CEFPAS a trattare i propri dati personali per le finalità indicate. Si accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'incarico e nel Regolamento del Cefpas per il conferimento di incarichi.

Data 21-10-2025

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, all'ufficio competente via pec all'indirizzo cefpas@legalmail.it.

