

Scuola di Formazione Specifica in Medicina Generale in collaborazione con gli Ordini dei Medic Chirurghi e degli Cdonioiatri della Sicilia



II/la sottoscritto/a NOME MARCO COGNOME CIANCIO

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

- 10
- 0

1. di non incorrere nelle cause di inconferibilità ed incompatibilità di i dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190;	ncarichi previsti dal D.Lgs 8/4/13, n. 39, attuativ
2. di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interess 3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenu (art. 20 D.Lgs 39/2013);	re ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs 165/200 ti elementi ostativi al mantenimento dell'incario
4 di impegnarsi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuali	e (nel caso di durata dell'incarico superiore ad u
armoy.	The same of an an area determined superiors and a
5. 🛘 di essere dipendente di Ente Pubblico:	
• ENTE	
• INDIRIZZO	**************************************
• CAP CITTA'N.	may .
ovvero	
x di non essere dipendente di Ente Pubblico	
6. di essere dipendente pubblico esonerato dal produrre apposita autrientrante in una delle categorie per le quali il comma 6 dell'art. Si precisamente:	orizzazione dell'Ente di appartenenza, in quanto 3 del D.lgs. 165/2001 ne prevede l'esclusione e
 dipendente con rapporto di lavoro a tempo parziale con prestazione di quella a tempo pieno; 	e lavorativa non superiore al cinquanta per cento
🗆 docente universitario a tempo definito;	
 altra categoria di dipendenti pubblici ai quali è consentito da dispe professionali (indicare quale e i riferimenti normativi) 	
7. a di essere dipendente pubblico tenuto a chiedere il rilascio di preven appartenenza che dovrà essere inviata prima dello svolgimento dell'o formale autorizzazione questo Centro non potrà procedere al pagame	attività formativa, consapevole che in assenza di nto della prestazione
8. di essere dipendente pubblico tenuto alla comunicazione preventiva prima dello svolgimento dell'attività formativa, consapevole che in Centro non potrà procedere al pagamento della prestazione.	assenza della formale comunicazione questo
9. a 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 I sottoscritto dichiara, altresì che le informazioni contenute nel curriculu CEFPAS sono rispondenti al vero.	ım vitae allegato all'istanza di iscrizione all'Albo
Ai sensi del Decreto legislativo. n. 196/2003, novellato dal D. Lgs. n. 10	1/2019 0 dol Donologo 115 27
n. 679, autorizza, altresì, il CEFPAS al trattamento dei dati personali, con li trasparenza e pubblicità dell'azione amministrativa. Dichiara, inoltre, c	strumenti manuali ed informatici per finalità
s e segg. del Regolamento UE n. 2016/6/9.	
i accetta integralmente quanto previsto nella presente lettera d'in	ncarico e nei Regolamenti del CEFPAS per il
onferimento al incaricni.	
11/05/2011	7010

Data 15100

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