

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto GIAN FRANCO PUPPOLA nato a ORVIETO (TR) il 30 APRILE 1968 Residente a ORVIETO
Prov TR Via MONTEMARTE, 32 Tel 0763/393609 Cell 0763/394532 in servizio presso
.....in qualità di.....

DICHIARA

di aver comunicato all'ente di appartenenza il seguente incarico di docenza "*Organizzazione del Sistema DEA*", in quanto rientrante nelle fattispecie previste dall'art. 53, comma 6 lettera f-bis del D.Lgs.165/2001 e s.i.m. e non è sottoposto a regolamentazione limitante dell'ente di appartenenza

a favore di (nominativo, indirizzo e codice fiscale dell'Ente/Ditta che richiede la prestazione):

Master di I Livello in "Gestione Infermieristica dell'Emergenza nel Territorio" per "SAPIENZA" – Università di Roma – Piazzale Aldo Moro, 5 – 00185 Roma - CF 80209930587 PI 02133771002

periodo di svolgimento: dal 05/06/2018 al 05/06/2018 (precisare le giornate e le articolazioni orarie).....
PROCEDURE E RESPONSABILITÀ NELL'EMERGENZA

e a tale scopo,

DICHIARA

che l'incarico:

- verrà svolto al di fuori dell'orario di servizio, non comporterà alcuna interferenza con l'attività lavorativa ordinaria e verrà svolta senza l'utilizzo di beni, mezzi ed attrezzature dell'Azienda;
- presso *Viale del Policlinico 155, 00161 Roma - Policlinico Umberto I di Roma – edificio ex IV Clinica Chirurgica*
- prevede un compenso lordo di euro 400,00 o reso a titolo gratuito.
- non sussistono motivi di incompatibilità ed insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con le attività dell'ente;
- non sussistono attribuzioni specifiche (svolgimento di attività della stessa natura, anche in base a rapporto convenzionale, partecipazione a commissioni) che determinano rapporti con il soggetto che conferisce l'incarico extraistituzionale;
- che l'evento formativo non avviene per conto di Dite o Società farmaceutiche o finanziate dalle stesse.
- sarà efficace fino a controllo/verifica sulla veridicità delle dichiarazioni.

Data, **4 GIU 2018**

Il Dichiarante

X



L'AMMINISTRAZIONE ricevente la dichiarazione, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.P.R. 445/00, PROCEDERÀ A IDONEI CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE, SULLA VERIDICITÀ DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE.

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.L.vo 30/6/2003, n.196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.