

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
**(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)**

da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi

Il sottoscritto SOSCIA ANTONIO

nato/a a FORMIA (LT) il 03/12/1957 residente a ITRI (LT) Via VIA GIOVENCO n° 36

Cellulare 3358280841 in servizio presso ASL di LATINA in qualità di DIRIGENTE MEDICO.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA:**

dichiara di aver comunicato all'ente di appartenenza il seguente incarico di docenza

**Chirurgia ginecologica ed ostetrica CFU 0,62**

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 dall'ente di appartenenza a favore del Master in Assistenza infermieristica e strumentazione in sala operatoria cod. 28357 – Università degli Studi di Roma – P.le Aldo Moro, 5 – 00185 Roma – CF 80209930587 PI 02133771002.

a tale scopo,

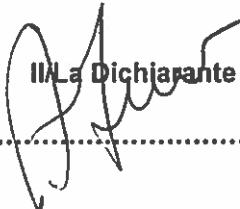
**DICHIARA:**

che l'incarico:

- È stato svolto al di fuori dell'orario di servizio, non comporterà interferenza con l'attività ordinaria e verrà svolta senza l'utilizzo di beni ed attrezzature dell'Ente di appartenenza;
- È stato svolto nel mese di Novembre 2017 presso la sala conferenze dell'Ospedale di Formia
- Prevede un compenso lordo di euro 270,00.
- Non sussistono motivi di incompatibilità e 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, partecipazioni a commissioni) che determinano rapporti con il soggetto che conferisce l'incarico extraistituzionale;
- Che l'evento formativo non avviene per conto di Ditta o Società farmaceutiche o finanziate dalle stesse
- Sarà efficace fino a controllo/verifica sulla veridicità delle dichiarazioni.

**Luogo e data**

**ROMA 15/05/2018**

  
In La Dichiaraente

L' amministrazione ricevente la dichiarazione ai sensi dell' art. 71 del D.P.R. 445/00, procederà ad 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 direttamente 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.Lgs 30 giugno 2003 n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini