

Al Direttore Generale
Istituto Giannina Gaslini
Via Gaslini, 5
16147 Genova

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Dichiarazione ai fini della attestazione dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse

(art. 53 c. 14 D.Lgs. 165/2001)

Il sottoscritto Dott. Alessandro Bonsignore nato a Genova il 21/10/1982 con domicilio/residenza in Genova Via Casaregis 9/15

titolare di incarico di CTP in vertenze e cause aventi ad oggetto casi di presunta responsabilità professionale medica

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali delle dichiarazioni false o reticenti previste dall'art. 76 del D.P.R. medesimo, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- Di aver preso visione della legge 190 del 6.11.2012 recante disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione;
- Di aver preso visione dei D. Lgs. n. 33/2013 e n. 39/2013 recanti disposizioni in materia di trasparenza e inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni;
- Di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse previste dall'art. 53 c. 14 del D.Lgs. 165/2001;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi al mantenimento dell'incarico di collaborazione/consulenza in corso di svolgimento.

Il sottoscritto Dott. Alessandro Bonsignore dichiara altresì di autorizzare l'Istituto Giannina Gaslini al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003.

Genova, 2 dicembre 2016

Firma del dichiarante

