

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' SULLA INSUSSISTENZA
DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE**

(ART. 46 DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a..... Pizzardo TERESA
nato/a a..... Genova..... il..... 13/05/1967
e residente in..... URB. V. R. P. V.
Via..... FRATELLI..... n. 37
Codice Fiscale..... P22744R016530969P
professione..... MDL

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 53 c. 14 del D.lgs. n. 165/2001, come modificato dalla lett. h) c. 42 art. 1 della L. n. 190/2012 e per gli effetti dell'art. 15 D.lgs. n. 33/2013

- Che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse per lo svolgimento dell'incarico presso la Asl3 Genovese;
- Di astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possono coinvolgere interessi propri ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo grado
- Di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento nazionale ex DPR n. 62/2013 e di quello aziendale approvato con Del. n. 713 del 14/11/2014

DICHIARA ALTRESI'

ai sensi dell'art. 48 - comma 25 della legge 24/11/2003, n. 326 e della risoluzione della Commissione Nazionale E.C.M. pubblicata sul sito del Ministero della Salute in data 5/12/2003, che la Sua attività di docenza al corso

non comporta conflitto di interessi in quanto non prevede alcuna forma di pubblicità diretta o indiretta a farmaci o presidi medico sanitari.

Luogo e data

In fede.

Genova
4/12/17

Maria Pizzardo
(firma per esteso del dichiarante)