

**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..... FIGLIOMENI MIRNA.....
nato/a a..... GENOVA..... il 27/01/1978.....
e residente in..... GENOVA.....
Via..... PASIGNANI..... n..... 18.....
Codice Fiscale..... FGLMRN78A07D969A.....
professione..... MEDICO.....

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

CORSO TRIENNALE PER MHC

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

GE 01/12/2017

In fede.

Mirna Figliomeni
(firma per esteso del dichiarante)

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, relativa allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali

(ai sensi dell'art. 15 comma 1 lett. c) del D.lgs. n. 33/2013 e dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i)

Il/la sottoscritto FIGLIOLANA YLRINA nato/a CE il 29/01/98 nella qualità di MEDICO - DOCENTE

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso DPR n. 445/2000

ai sensi dell'art. 15 c. 1 lett c) del D.lgs. n. 33/2013, i seguenti dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

- di non avere incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato
- di avere i seguenti incarichi:

Incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione	Data di conferimento incarico	Data cessazione incarico

- di svolgere le seguenti attività professionali:

Ente presso il quale svolge la prestazione professionale	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione
ASL 3 GENOVESE P.P.I. INC. 118	DAL 2013	MEDICO 118



di non svolgere libera professione



di svolgere libera professione collaborando con enti, professionisti e privati la cui natura dell'incarico risulta non in contrasto con l'incarico in oggetto

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata. Quanto sopra anche ai fini della pubblicazione della presente autodichiarazione sul sito internet dell'Azienda alla sezione Amministrazione Trasparente, come prescritto dal D.lgs. n. 33/2013.

Genova, 01/12/2017

Il dichiarante

