

Oggetto: **Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - Dichiarazione di svolgimento altri incarichi o titolarità di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o svolgimento attività professionali**

Il/La sottoscritto/a MURI EUSA
nato/a a PARMA il 26/12/1986 e residente
in VILLA FRANCA IN LUNIGIANA
Via DELLA VIGNA N. 39
Codice Fiscale MRULSE86T66G337J P. IVA

per l'incarico di lavoro autonomo, nella forma della prestazione occasionale, con finalità di supporto all'arruolamento del campione selezionato per partecipare all'Indagine di biomonitoraggio e Valutazioni Epidemiologiche a Tutela della salute nei Territori dell'Amiata – InVETTA e supporto alla diffusione delle informazioni per la sensibilizzazione dei cittadini all'adesione, consapevole che:

- è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 del D.P.R. n. 445/2000);

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, secondo periodo, del D.Lgs n. 165/2001 e ss.mm. e ii.,

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Agenzia regionale di sanità della Toscana;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'Agenzia regionale di sanità della Toscana;
- di aver preso piena cognizione del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 avente ad oggetto "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165" e delle norme in esso contenute, nonché del codice di comportamento dei dipendenti dell'Agenzia Regionale di Sanità approvato con decreto direttore n. 6 del 27/01/2014;

DICHIARA ALTRESI',

per gli effetti dell'art. 15 del D.Lgs n. 33/2013

(barrare il caso che ricorre)

- ☒ di non svolgere incarichi o avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- ☐ i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

- Ente/Società _____ dal _____ al _____
incarico/carica _____
_____;



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

- Ente/Società _____
incarico/carica _____ dal _____ al _____
_____;

- ☐ di non svolgere attività professionali;
- ☒ lo svolgimento delle seguenti attività professionali:

- ASSISTENTE SOCIALE c/o COOPERATIVA CADAL

- ☐ di aver avuto nel corso degli ultimi tre anni i seguenti rapporti di collaborazione o consulenza, comunque denominati, in qualunque modo retribuiti:

- COLLABORAZIONE NELLA FORMA DI PRESTAZIONE OCCASIONALE PER IL SPOGLIO
ALLA REALIZZAZIONE DI UNA SPECIFICA INDAGINE DI POPOLAZIONE DENOMINATA INVENTA

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni intervenute nel corso del rapporto con l'Agenzia.

Firenze, 18/01/2018

Il Dichiarante

Faisoni

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità con quanto previsto dal d.lgs 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.. Tali dati saranno conservati su archivi cartacei ed elettronici; tali dati potranno inoltre essere utilizzati per i fini del rispetto degli obblighi inerenti la trasparenza amministrativa (d.lgs n. 33/2013 e ss.mm.) che prevede la pubblicazione dei curricula dei consulenti e collaboratori sul sito istituzionale dell'Agenzia regionale di sanità, accessibile a tutti gli utenti nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla legge.

Firenze, 18/01/2018

Il Dichiarante

Faisoni