



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a ALESSANDRO FAVERO, nato il 08/06/1976,
Responsabile di REFERENTE PER I PERCORSI CHIRURGICI NEGLI NEOPLASIE
DELLA DONNELLA
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di NON ESSERE stato titolare nell'anno 2022, di cariche presso enti pubblici o enti finanziati o privati;
- di NON AVER SVOLTO nell'anno 2022, altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

OVVERO:

- di ESSERE TITOLARE delle seguenti cariche presso enti pubblici, enti finanziati o privati o di SVOLGERE i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

CARICA	ENTEPUBBLICO/ PRIVATO	COMPENSO LORDO
INCARICO	ENTEPUBBLICO/ PRIVATO	COMPENSO LORDO

- l'insussistenza di ulteriori situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'attività svolta per l'Azienda ai sensi della vigente normativa.



SI IMPEGNA:

- a comunicare tempestivamente al Responsabile della Struttura di appartenenza/afferenza la sussistenza una sopravvenuta situazione di conflitto di interessi, anche potenziale o non patrimoniale, tra le decisioni o le attività inerenti alle proprie mansioni e i propri interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado e di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente,
- ad astenersi dalle relative decisioni e attività qualora ciò sia ritenuto opportuno dal Responsabile della Struttura.

Dichiara inoltre:

- di essere informato/a che ai sensi e per gli effetti del REG UE 2016/679 – GDPR e del D.lgs 193/2003 smi, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici nell'ambito dei provvedimenti per i quali la dichiarazione è resa;
- di essere informato/a che ai sensi degli artt. 14 e 41 del D.lgs 33/2013 smi la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Azienda in apposita sezione (*Amministrazione Trasparente/Personale/Titolari di incarichi dirigenziali*)

Pordenone, 02/10/2023

Il Dichiarante

[Redacted signature area]



AS FO
Azienda sanitaria
Friuli Occidentale

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale di ASFO.