

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
 (art. 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)  
 [Dichiarazione sul conflitto di interessi da parte del docente e/o altre figure]

Ai sensi del paragrafo 3.3 sul conflitto di interessi, allegato n. 2.3.3 dell'Accordo Stato - Regioni del 19 aprile 2012 e della vigente disciplina regionale in materia,  
 il/la sottoscritto/a Giovanna Ventura

\_\_\_\_\_ piazza, numero civico, comune, prov., CAP) 1

sotto la propria responsabilità e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci comunque non corrispondenti al vero è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, in conformità a quanto stabilito dall'art. 48, comma 25, del D.L. n. 269/2003 convertito nella L. n. 326/2003, nella qualità di:

- responsabile scientifico     docente     docente sostituto     tutor  
 nell'evento formativo codice IRCBG\_22060 "Riunione della Società Italiana di Pediatria per la  
 formazione continua dei PLS del FVG: le novità che cambiano la pratica"  
 organizzato dal provider I.R.C.C.S materno infantile Burlo Garofolo di Trieste.

**DICHIARO**

di non avere relazioni di coniugio o assimilate (ad es convivenza more uxorio), parentela o affinità sino al secondo grado, con direttori di vertice (direttore generale, scientifico, amministrativo, sanitario, di dipartimento) o componenti di organi e/o organismi istituzionali dell'IRCCS Burlo Garofolo.

la presenza di conflitto di interessi (In caso di assenza di conflitto non compilare ma solo firmare) relativamente alle docenze/relazioni/attività da me tenute nell'evento formativo indicato, in quanto ho avuto negli ultimi 2 anni, con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario, i seguenti rapporti:

- 1
- 2
- 3
- 4

IL/LA DICHIARANTE  
 (Firma leggibile in estesa)<sup>(1)</sup>

**Autentica della firma**

Attesto che il/la dichiarante, identificato/a in base a \_\_\_\_\_ ha reso e sottoscritto in mia presenza la su  
 estesa dichiarazione. \_\_\_\_\_  
 Il funzionario incaricato  
 Luogo e data \_\_\_\_\_

Oppure, in luogo dell'autentica di firma, allegare fotocopia di valido documento d'identità.

1) Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 (così come modificato dal D.Lgs. 7 marzo 2005 n. 82) le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi di amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono

Direzione Generale  
 Struttura competente: Centro Attività Formative  
 Responsabile: Dott.ssa Cinzia Decorti  
 Responsabile del Procedimento/Procedura: Sig.ra Adriana Versa  
 Responsabile dell'Istruttoria: Sig.ra Adriana Versa  
 • tel: +390403785206  
 • e-mail: segreteria.formazione@burlo.trieste.it

Rev. 4 del 28\_04\_21  
 mod\_CAF\_0728\_04

Incarico docenti esterni