

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                                                                                                                                            |                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Regione Autonoma<br>Friuli Venezia Giulia                                                                                                                                                                                              | <br>Italia | <br>Finanziato<br>dall'Unione europea<br>NextGenerationEU | <br>REGIONE AUTONOMA<br>FRIULI VENEZIA GIULIA |
| DIREZIONE GENERALE<br>CENTRO ATTIVITÀ FORMATIVE<br>tel. 0432/940378520<br>e-mail: <a href="mailto:segreteria.formazione@burlo.trieste.it">segreteria.formazione@burlo.trieste.it</a><br>per Ufficio PS: <a href="mailto:prospetto@burlo.trieste.it">prospetto@burlo.trieste.it</a><br>M.W. Trieste, Via dell'Industria 67/1 |                                                                                             |                                                                                                                                            | REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA<br>ISTITUTO DI RICOVERO E CURA<br>a CARATTERE SCIENTIFICO<br>Burlo Garofolo di Trieste    |

## DICHIARAZIONE ASSENZA SITUAZIONI CONFLITTO DI INTERESSI

III/ La sottoscritto/a FRANCESCO LEONARDI

Nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

- che non sussistono cause di conflitto di interesse, con l'Azienda/Ente
- che non sussistono cause di conflitto di interesse, anche potenziale rispetto all'evento per il quale è conferita la docenza **"Prevenzione delle Infezioni Ospedaliere (ICA), Modulo B e C (PNRR M6C2 2.2 b)" CODICE CORSO: IRCBG 24015**

Data 26/4/24

Firma \_\_\_\_\_

Oppure, in luogo dell'autentica di firma, allegare fotocopia di valido documento d'identità. 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 sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.

Accertato che, ai sensi della normativa vigente, si è provveduto a richiedere al RSC/docente/ tutor del corso IRCBG 24015, "Prevenzione delle Infezioni Ospedaliere (ICA), Modulo B e C (PNRR M6C2 2.2 b)" di presentare un curriculum vitae, dalla lettura del quale e dalle dichiarazioni rese dal professionista, non emergono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in capo al medesimo relativamente allo svolgimento dell'incarico di cui sopra.

Il Responsabile del Centro Attività Formative  
 Dott.ssa Catia Pagnutti

|             |                                                                                        |                                    |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Regione FVG | Modulo: Dichiarazione sul conflitto di interessi da parte del docente e/o altre figure |                                    |
| 05/10/2015  | Versione n. 1                                                                          | Approvata dal Comitato di Garanzia |

Direzione Generale  
 Struttura competente: Centro Attività Formative  
 Responsabile: Dott.ssa Catia Pagnutti  
 Responsabile del Procedimento/Procedura: Dott.ssa Aleksandra Vrank  
 Responsabile dell'Istruttoria: Dott.ssa Aleksandra Vrank  
 tel. 0432/9403785206 e-mail: [segreteria.formazione@burlo.trieste.it](mailto:segreteria.formazione@burlo.trieste.it)

Rev. 7 del 09/08/2023

Incarica docenti esterni

mod. CAF 0728 07