N	REGIONE	AUTONEMA	FRIULI	VENEZIA	GIUL
		Ricovero (-	7

a carattere scientifico Burlo Garofolo di Trieste



DIREZIONE GENERALE

CENTRO ATTIVITÀ FORMATIVE

tel.+390403785206 *

r-mail: segreteria.formazione@burlo.tricste.it pec: OlBurloTS.protgen@certsanita.fvg.il 34137 Trieste, via deil/Istria 65/1

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]

	one sul conflitto di interessi da parte del docente e/o altre figure]
Ai sensi del paragrafo 3.3 s 2012 e della vigente discin (prov.) il	ul conflitto di interessi, allegato n. 2.3.3 dell'Accordo Stato - Regioni del 19 aprile olina regionale in materia, il/la sottoscritto/a Raffaello Tosolini nato/a (comune) e residente a (via/piazza, numero civico, comune, prov., CAP)
corrispondenti al vero è pui	lità e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci comunque non nito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, in conformità a comma 25, del D.L. n. 269/2003 convertito nella L. n. 326/2003, nella qualità di:
responsabile scientifico	docente docente sostituto tutor moderatore
nell'evento formativo codice eleggibilità", organizzato d	IRCBG_24050 "La rete regionale di CPP: modello organizzativo e criteri di al provider I.R.C.C.S materno infantile Burlo Garofolo di Trieste.
	DICHIARO
di non avere relazioni di co grado, con direttori di vertice (organi e/od organismi istituzion	onlugio o assimilate (ad es convivenza more uxorio), parentela o affinità sino al secondo direttore generale, sclentifico, amministrativo, sanitario, di dipartimento) o componenti di ali dell'IRCCS Burlo Garofolo.
docenze/relazioni/attivita da mi	nteressi (In caso di assenza di conflitto non compilare ma solo firmare) relativamente alle e tenute nell'evento formativo indicato, in quanto ho avuto negli ultimi 2 anni, con soggetti ili in campo sanitario, i seguenti rapporti:
1	
2	
3	
4	
	IL/LA DICHIARANTE (Firma leggibile per esteso) ⁽¹⁾
	-
	Autorities J. H. St.
Altesto che il/la dichiarante, i	Autentica della firma dentificato/a in base a dissolute del
	dentificato/a in base a
Altesto che il/la dichiarante, i estesa dichiarazione	Autentica della firma dentificato/a in base a rilasciato da il ha reso e sottoscritto in mia presenza la su
estesa dichiarazione	dentificato/a in base a filasciato da la reso e sottoscritto in mia presenza la su
estesa dichiarazione Luogo e data Oppure, in luc	dentificato/a in base a filasciato da la reso e sottoscritto in mia presenza la su li funzionario incaricato
estesa dichiarazione Luogo e data Oppure, in luo Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del atto di notorietà da produrre agli dall'interessato in presenza del dip documento di identità del sottoscrit Accertato che, ai sensi della norma regionale di CPP: modello	dentificato/a in base a filasciato da ha reso e sottoscritto in mia presenza la su li funzionarlo incaricato. Bi
estesa dichiarazione Luogo e data Oppure, in luo Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del atto di notorietà da produrre agli dall'interessato in presenza del dio documento di identità del sottoscrit Accertato che, ai sensi della norma regionale di CPP: modello quale e dalle dichiarazioni rese	dentificato/a in base a filasciato da ha reso e sottoscritto in mia presenza la su li funzionarlo incaricato. Bi
estesa dichiarazione Luogo e data Oppure, in luc Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del atto di notorietà da produrre agli dall'interessato in presenza del dip documento di identità del sottoscrit Accertato che, ai sensi della norma regionale di CPP: modello quale e dalle dichiarazioni rese o medesimo relativamente allo svolg	dentificato/a in base a filasciato da ha reso e sottoscritto in mia presenza la su li funzionarlo incaricato. Bi funzionarlo incaricato di del centro Attività Formative Dott.ssa Catia Pagnulti
estesa dichiarazione Luogo e data Oppure, in luc Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del atto di notorietà da produrre agli dall'interessato in presenza del dip- documento di identità del sottoscrit Accertato che, ai sensi della norma regionale di CPP: modello quale e dalle dichiarazioni rese di medesimo relativamente allo svolg Regione FVG Modu	dentificato/a in base a filasciato da ha reso e sottoscritto in mia presenza la su li funzionario incaricato. Bi funzionario da valido documento d'identità. Bi edichiarazioni servizi sono sottoscritte di carenti di pubblici servizi sono sottoscritte endante a deposi foliostatica non autenticata di un tore. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta. Bi edichiarazione sul confitto di eleggibilità di presentare un curriculum vitae, dalla lettura del dal professionista, non emergono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in capo al imento dell'incarico di cui sopre. Bi Responsabile del Centro Attività Formative Dott.ssa Catia Pagnutti Bi Cibilarazione sul conflitto di interessi da parle del pocenie ero ance noure.
estesa dichiarazione Luogo e data Oppure, in luc Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del atto di notorietà da produrre agli dall'interessato in presenza del dip- documento di identità del sottoscrit Accertato che, ai sensi della norma regionale di CPP: modello quale e dalle dichiarazioni rese di medesimo relativamente allo svolg Regione FVG Modu	dentificato/a in base a filasciato da ha reso e sottoscritto in mia presenza la su la funzionario incaricato. Bi funzionario incaricato di cui sopre. Bi funzionario di valido documento d'identità. Bi funzionario di cui sopre. Bi Responsabile del Centro Attività Formative Dott.ssa Catia Pagnutti
estesa dichiarazione Luogo e data Oppure, in luc Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del atto di notorietà da produrre agli dall'interessato in presenza del dip- documento di identità del sottoscrit Accertato che, ai sensi della norma regionale di CPP: modello quale e dalle dichiarazioni rese di medesimo relativamente allo svolg Regione FVG Modu	dentificato/a in base a filasciato da ha reso e sottoscritto in mia presenza la su li funzionario incaricato. Il funzionario incaricato di valido documento d'identità. Il funzionario di cui sopre. Il funzionario di cui sopre. Il funzionario di interessi di parte del pocenie seru aure noure Il Responsabile del Centro Attività Formative Dott.ssa Catia Pagnutti Il Conflitto di interessi da parte del pocenie seru aure noure
estesa dichiarazione Luogo e data Oppure, in luc Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del atto di notorietà da produrre agli dall'interessato in presenza del dip documento di identità del sottoscrit Accertato che, ai sensi della norma regionale di CPP: modello quale e dalle dichiarazioni rese o medesimo relativamente allo svolg Regione FVG Modu O5.10.2015 Versic	dentificato/a in base a filasciato da la ha reso e sottoscritto in mia presenza la su la funzionario incaricato. Bi funzionario incaricato di valido documento d'identità. Bi dichiarazioni servizi sono sottoscritte e di cesercenti di pubblici servizi sono sottoscritte endante addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un tore. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta. Bi provveduto a richiedere al RSC/docente/ tutor del corso IRCBG_24050 "La rete organizzativo e criteri di eleggibilità" di presentare un curriculum vitae, dalla lettura del dai professionista, non emergono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in capo al imento dell'incarico di cui sopre. Bi Responsabile del Centro Attività Formative Dott.ssa Catia Pagnutti Bio: Dichiarazione sul conflitto di interessi da parle del uocenne evo anne ngure one n. 1 Approvata dai Comitato di Garanzia
estesa dichiarazione Luogo e data	dentificato/a in base a filasciato da ha reso e sottoscritto in mia presenza la su li funzionario incaricato. go dell'autentica di firma, allegare fotocopia di valido documento d'identità. 28 dicembre 2000 (così come modificato dal D.Lgs. 7 marzo 2005 n. 82) le dichiarazioni sostitutive di organi di amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte endente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un tore. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta. Itiva vigente, si è provveduto a richiedere al RSC/docente/ tutor del corso IRCBG_24050 "La rete organizzativo e criteri di eleggibilità" di presentare un curriculum vitae, dalla lettura del dai professionista, non emergono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in capo al imento dell'incarico di cui sopra. Il Responsabile del Centro Attività Formative Dott.ssa Catia Pagnutti lo: Dichiarazione sul conflitto di interessi da parle del uocenne evo anne ngure one n. 1 Approvata dal Comitato di Garanzia
estesa dichiarazione Luogo e data Oppure, in luc Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del atto di notorietà da produrre agli dail'interessato in presenza del dip documento di identità del sottoscrit Accertato che, ai sensi della norma regionale di CPP: modello quale e dalle dichiarazioni rese o medesimo relativamente allo svolg Regione FVG Modu 05.10.2015 Versic Direzione Generale Struttura competente: Centro Attività Responsabile: Dott.ssa Catia Pagnuti	dentificato/a in base a filasciato da la ha reso e sottoscritto in mia presenza la su la funzionario incaricato. Bi funzionario incaricato di valido documento d'identità. Bi funzionario incaricato di probiblici servizi sono sottoscritte endente addetto, ovvero sottoscritte endente a copia floostatica non autenticata di un diore. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta. Bi Responsabile del corso IRCBG_24050 "La rete organizzativo e criteri di eleggibilità" di presentare un curriculum vilae, dalla lettura del dai professionista, non emergono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in capo al imento dell'incarico di cui sopre. Bi Responsabile del Centro Attività Formative Dott.ssa Catia Pagnutti Dott.ssa Catia Pagnutti Bi Approvata dai Comitato di Garanzia Formative Bi funzionario di cui sopre.
estesa dichiarazione Luogo e data Oppure, in luc Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del atto di notorietà da produrre agli dall'Interessato in presenza del dip documento di identità del sottoscrit Accertato che, ai sensi della norma regionale di CPP: modello quale e dalle dichiarazioni rese di medesimo relativamente allo svolg Regione FVG Modu 05.10.2015 Versic Direzione Generale Struttura competente: Centro Attività	dentificato/a in base a filasciato da ha reso e sottoscritto in mia presenza la su li funzionario incaricato. go dell'autentica di firma, allegare fotocopia di valido documento d'identità. 28 dicembre 2000 (così come modificato dai D.L.gs. 7 marzo 2005 n. 82) le dichiarazioni sostitutive di organi di amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte endiente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un fore. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta. Il viva vigente, si è provveduto a richiedere al RSC/docente/ tutor del corso IRCBG_24050 "La rete organizzativo e criteri di eleggibilità" di presentare un curriculum vilae, dalla lettura del dai professionista, non emergono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in capo al imento dell'incarico di cui sopre. Il Responsabile del Centro Attività Formative Dott.ssa Catia Pagnutti lo: Dichiarazione sul conflitto di interessi da parte del uocenne ero anne ngure pore n. 1 Approvata dai Comitato di Garanzia Formative ti occidura: Sig.ra Adriana Versa
estesa dichiarazione Luogo e data Oppure, in luc Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del atto di notorietà da produrre agli dall'interessato in presenza del dip documento di identità del sottoscrit Accertato che, ai sensi della norma regionale di CPP: modello quale e dalle dichiarazioni rese o medesimo relativamente allo svolg Regione FVG Modu 05.10.2015 Versic Direzione Generale Struttura competente: Centro Attività Responsabile: Dott.ssa Catia Pagnut Responsabile del Procedimento/Pro	dentificato/a in base a filasciato da la ha reso e sottoscritto in mia presenza la su la funzionarlo Incaricato

Rev. 7 del 09_08_2023

Incarico docenti esterni

mod_CAF_0728_07