

**DICHIARAZIONE DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000 e s.m.i.)

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/La sottoscritto CAROLINA MENSI

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

Residente a \_\_\_\_\_

in qualità di Docente/Responsabile Scientifico del Progetto/Evento Formativo Residenziale n° \_\_\_\_\_

Titolo CANC-TUM 2024 - Ipotesi industriali ed epidemiologiche occupazionali per la prevenzione dei tumori da lavoro

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o uso di atti falsi,

richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000

**DICHIARA**

- *l'assenza di conflitto di interesse*, ai sensi e per gli effetti dell'art. 48, comma 25 del d.l.

269/2003, convertito in legge 25 Novembre 2003, n° 326

- se dipendente pubblico, di aver acquisito dall'Ente di appartenenza *la prevista*

*autorizzazione allo svolgimento dell'attività di docenza/tutoraggio*

- di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs.

196/2003 e successive modificazioni, per le seguenti finalità:

1. Gestione delle attività di formazione secondo le linee guida regionali e/o nazionali e le disposizioni

per l'accreditamento ECM

2. Pubblicazione nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito ~~AST~~ AST Macerata, ai sensi del D. Lgs. n°

33/2013

Data 29/5/2024

Firma \_\_\_\_\_

Da restituire compilato e firmato al Servizio Formazione dell'AST Macerata