



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a PIAMMINA ELENA
(cognome) (nome)
nato a PAGNUARI (luogo di nascita) (PA) il 12/01/1977
residente a SERRIVINTI (luogo) (VS)
in Via TAVANNUOLO n. 11 (indirizzo)

In relazione al conferimento dell'incarico di ESPERTO QUINTICATO IN RISONANZA MAGNETICA,
ESPERTO IN FISICA MEDICA ED EXPERTO RESPONSABILE DELLA
SICUREZZA IN RISONANZA MAGNETICA A FAR DATA DAL 17/02/2016
Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interesse (art. 53, comma 14, D.LGS. 165/2001)

NO

Di svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

se SI dettagliare l'incarico ESPERTO QUINTICATO, EXPERTO IN FISICA MEDICA ED EXPERTO RESPONSABILE DELLA SICUREZZA IN RM PRESSO: 1) ASL N° 6 NISINARI; 2) NISSA PESA DI CERASUOL;

SÌ

3) DIAGNOSCEA RADILOGICA SRL (ISTITUTO RADIODIAGNOSTICO P. DROMMEL & C.; 5135 LABORATORI ANALISI DIAGNOSTICI; 6) CENTRO MEDICO CORP.
Di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

se SI dettagliare la carica _____

* 7) STUDIO DI RADIOLOGIA E FISIOTERAPIA DOTT. ANGELO SERRA SAS.)

8) CDR STUDIO RADIOLOGICO ED ECOCARDIOLOGICO STUDIO DI RADIOLOGIA DOTT. MARCO PLUNI; 10) RICERCHIA KOLYPSISRA SARTORI

SI NO

Di svolgere attività professionali;

se SI dettagliare l'attività _____

Dichiedo di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. N. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati secondo le disposizioni di legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche ai fini degli adempimenti di cui al D.LGS n. 33/2013 e all'art. 53 del D.LGS n. 165/2001.

VERGA, 17/2/2016
(luogo) (data)

Il Dichiaraante



AI sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sollecitata o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Spazio riservato all'Ufficio ricevente, da utilizzare in alternativa all'allegazione della fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Certifico apposta in mia presenza la firma del dichiarante _____

Il dipendente addetto (timbro e firma)