	DICHIARAZIONI PER CONFERIMENTO INCARICO ACCET- TAZIONE DI INCARICO	CODICE: 086/Mod/20/Rev.001
---	---	--------------------------------------

OGGETTO: Informativa di conferimento incarico corso residenziale "Sensibilizzazione all'approccio ecologico-sociale ai problemi alcolcorrelati e complessi, al ben-essere nella comunità" (ECM 52796) - prot. n. 70210 del 10.11.2025.

Il sottoscritto, CHIARA CROSA LENZ, in qualità di:

☒ Responsabile Scientifico

☒ Docente/Tutor

comunica di accettare l'incarico di docenza per il corso di formazione in oggetto e, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e false attestazioni,

DICHIARA

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di incompatibilità e conflitto di interesse, con l'incarico in oggetto;
- che, presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione *(come definiti ai sensi dell'art. 1 co.2 lett. d) del D.lgs. n. 39/2013)*:

☒ non svolge incarichi *(cfr. art. 1 co. 2 lett. e) D.Lgs. n. 39/2013)*

☒ non è titolare di cariche *(cfr. art. 1 co.2 lett. e) D.lgs. n. 39/2013)*

☒ non svolge attività professionale;

- che, ai sensi dell'art. 76, comma 4 dell'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM, negli ultimi due anni:

☒ non ha avuto rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

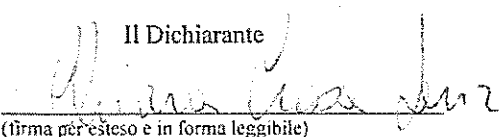
- di essere informato che:

- la presente dichiarazione sarà pubblicata, insieme al curriculum vitae e all'indicazione del compenso percepito, sul sito web dell'A.S.L. NO, sezione Amministrazione Trasparente, come previsto dal d.Lgs 33/2013, art. 15, comma 1 e dalla delibera Civit. 50/2013;
- i dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

OMEGNA,
luogo

12-11-2025
data

Il Dichiarante


(firma per esteso e in forma leggibile)