



**DICHIARAZIONI
PER CONFERIMENTO INCARICO
ACCETTAZIONE DI INCARICO**

CODICE:
086/Mod/20/Rev.001

OGGETTO: Informativa conferimento incarico corso residenziale "SAPER FARE E FAR SAPERE":
stato dell'arte del progetto Autismo ASL NO e delle reti (ECM 53690) – prot. 6509 del
30.1.2026.

Il sottoscritto, ARDUINO GIUSEPPE, in qualità di:

- ☐ Responsabile Scientifico
☐ **Docente/Tutor**

comunica di accettare l'incarico di docenza **SENZA COMPENSO, SOLO RIMBORSO SPESE** 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*):

- ☐ **x non svolge incarichi** (cfr. art. 1 co. 2 lett. e) D.Lgs. n. 39/2013)
☐ svolge i seguenti incarichi _____

- ☐ **x non è titolare di cariche** (cfr. art. 1 co.2 lett. e) D.lgs. n. 39/2013)
☐ ricopre le seguenti cariche _____

- ☐ non svolge attività professionale;
☐ **x svolge le seguenti attività professionali PSICOLOGO DIRIGENTE ASL CN1** _____

- 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:

- ☐ **x non ha avuto rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario**
☐ ha avuto i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario _____

- che è consapevole di dover dichiarare ad apertura del proprio intervento durante il corso in oggetto la
declaratoria di eventuali rapporti di collaborazione con soggetti portatori di interessi commerciali in
ambito sanitario avuti negli ultimi due anni.

- 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.

Moncalvo
luogo

5/2/2026
data

[Firma]
Il Dichiarante

(firma per esteso e in forma leggibile)