



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto Fedele Bonifazi nato a [REDACTED] e residente in [REDACTED] [REDACTED] consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di collaborazione autonoma professionale conferito con Deliberazione del Direttore Generale n. 312/2019 del 05.11.2019:

a) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche.

b) di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente;

c) di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente;

d) ai sensi dell'art. 15 comma 1 del D Lgs. 33/2013 i dati relativi allo svolgimento di altre attività professionali sono i seguenti:

-Regione Basilicata: supporto tecnico alle attività dell'Osservatorio regionale dei Prezzi, dei Servizi e delle Tecnologie ed alla Rete Regionale degli Acquisti, realizzazione di rapporti di Health Technology Assessment;

-Fondazione per la Ricerca Farmacologica G. Benzi Onlus, Valenzano (BA): contratto di collaborazione professionale nell'ambito del progetto "c4c" (conect4children - COllaborative Network for European Clinical Trials For Children), GA n. 777389 - c4c - H2020-JTI-IMI2-2016-10-two-stage)

- Fondazione per la Ricerca Farmacologica G. Benzi Onlus, Valenzano (BA): contratto di collaborazione professionale nell'ambito del progetto "ID-EPTRI" (Infradev – European Paediatric Translational Research Infrastructure, GA n. 777554)

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto D.Lgs. n. 39/2013.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

Data 14.11.2019

F.to Fedele Bonifazi