

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a **MARIA CECILIA GIRON**

Nato/a a

C.F.

In relazione alla verifica delle situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, con l'eventuale rapporto di collaborazione da instaurarsi con il Consorzio per la Ricerca – CORIS, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, c. 14, del D. Lgs. N. 165/01, per il conferimento di:

docenza online destinata ai consorziati CORIS, dal titolo "Il sistema di farmacovigilanza".

Tipologia di collaborazione:

Incarico professionale

Collaborazione occasionale

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 445/2000

1. di non trovarsi in alcune delle situazioni di conflitto di interessi anche potenziali, rispetto all'incarico conferitomi ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, c. 14, del D. Lgs. N. 165/01
 2. di non svolgere incarichi né di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
 di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o lo svolgimento di attività professionali (indicare quali)
-
3. di non svolgere attività professionali

■ di svolgere attività professionali (indicare quali)

*componente, in qualità di farmacologa, del Comitato Etico Territoriale per la
Sperimentazione Clinica - Area Centro-Est Veneto, Regione Veneto*

DICHIARA ALTRESI'

di essere informato che:

- ai sensi del D.LGS. n. 196/2003 e s.m.i, e al Regolamento UE 2016/679, i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- visto quanto disposto dall'art. 15 del D.LGS: n 33/2013 in materia di "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi dirigenziali e di collaborazione e consulenza", la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web del Consorzio per la Ricerca Sanitaria-CORIS, unitamente al curriculum vitae e all'indicazione del compenso percepito.

SI IMPEGNA INFINE

a comunicare al CORIS eventuali variazioni rispetto a quanto sopra indicato.

Luogo e data

Padova, 7 novembre 2023

IL DICHIARANTE



Firmato digitalmente da: Maria Cecilia Giron
Organizzazione: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI
PADOVA/00742490283
Limitazioni d'uso: Explicit Text: Il titolare fa uso
del presente certificato solo per le finalità di
lavoro per le quali esso è rilasciato. The
certificate holder must use the certificate only
for the purposes for which it is issued.
Luogo: Padova, Italy
Data: 07/11/2023 10:55:14