

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

OGGETTO: Incarico di redazione di parere pro veritate.

Il sottoscritto **Avv. Antonello Introcaso** nato a Taranto il [REDACTED], codice fiscale [REDACTED] residente in Matera alla [REDACTED], domiciliato presso il proprio studio sito in Matera alla Via Gattini n. 10, con riferimento all'incarico indicato in oggetto conferito con deliberazione n. 122/2023

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi della normativa vigente, con l'Azienda Sanitaria Locale di Matera;
- Di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente in relazione al procedimento a cui si riferisce la presente dichiarazione,
- Di acconsentire al trattamento dei dati personali e pubblicazione sul sito istituzionale ASM del curriculum professionale fornito dal sottoscritto.

Matera, Lì 19.02.2024

Firmato digitalmente

AVV. ANTONELLO INTROCASO