

Al Direttore della  
Direzione Regionale  
Salute e Integrazione Sociosanitaria  
SEDE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(ex art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e ss.mm.ii.)

La sottoscritta CARILLO GIANNA nata a SAN GIUSEPPE VESUVIANO (NA),  
il 18/07/1970 nell'accettare l'incarico di COLLABORATORE PER LO SVOLGIMENTO DI  
ATTIVITA' DI FARMACOVIGILANZA da espletare presso la Direzione Regionale Salute e  
Integrazione Sociosanitaria,

VISTA la norma contenuta all'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 30.03.2001 n.165 e ss.mm.ii.;

CONSAPEVOLE delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, di cui  
all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi dell'art. 53 del  
D.Lgs. 165/2001, per lo svolgimento dell'incarico di cui in premessa.

Si allega fotocopia fronte-retro della patente di guida N. U17359480N .

Roma li, 20 Novembre 2014

In fede  
(firma del dichiarante)

Gianna Carillo