Allegato 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

in qualità di _____
(ruolo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- che gli obiettivi dell'iniziativa sono coerenti con gli obiettivi ed i valori generali dell'ASLNapoli 3 Sud (rif. Atto Aziendale scaricabile sito web);
- assenza di conflitti d'interesse fra soggetto/ente promotore e la missione dell'ASLNapoli 3 Sud;
- che l'evento non è promosso da partiti, movimenti politici e organizzazioni sindacali né hacarattere commerciale a scopo di lucro;
- che l'evento è gratuito ed è pubblico, o con accesso libero, a prenotazione aperta allegeneralità dei cittadini o di specifiche categorie di cittadini;
- che sono presenti sponsor (indicare i nominativi)

  _____

  _____

- che i fondi sono destinati a _____

PER LE RICHIESTE RELATIVE AD INIZIATIVE FORMATIVE

- che si è in possesso dell'autorizzazione AIFA ai sensi dell'art. 124 del D. Lgs. n. 219/2006;
- che nello svolgimento dell'iniziativa verranno rispettate le prescrizioni, i divieti e i limiti previsti dalla legge per quanto riguarda la pubblicità, l'esposizione, la distribuzione di campionidi medicinali e dispositivi medici;
- che l'iniziativa rispetta ogni altra prescrizione di legge, linea guida e/o codice etico diassociazioni rappresentative di aziende farmaceutiche o produttrici di dispositivi medici.

(luogo, data)

Il Dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione, sottoscritta dall'interessato è inviata unitamentea copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore