

justbeddo@pee.

oslmepli3sud.it

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

Il/A sottoscritto/a Russo Vincenzo
(cognome) (nome)
nato a NAPOLI (NA) il 25.07.1955
(luogo) (prov.)
residente a NAPOLI (NA) in Via A. Manzoni n. 14/16
(luogo) (prov.) (indirizzo)
in qualità di Dilettante AF. Sist
(ruolo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera 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'ASL Napoli 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 ha carattere commerciale a scopo di lucro;
- che l'evento è gratuito ed è pubblico, o con accesso libero, a prenotazione aperta alle generalità dei cittadini o di specifiche categorie di cittadini;

Aifa, laboratori Teva, Ficaglia, Bion, Riva, Otsuka
- che i fondi sono destinati a Vestierif il Nibello Sole

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 campioni di medicinali e dispositivi medici;
- che l'iniziativa rispetta ogni altra prescrizione di legge, linea guida e/o codice etico di associazioni rappresentative di aziende farmaceutiche o produttrici di dispositivi medici.

28/11/2029
(luogo, data)

Il Dichiaraente



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