



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI TRENTO

Via V. Zambra, 16 – 38121 Trento
Cod. Fisc. 80013290228

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15 del D.L.gs n. 33/2013
e degli ARTT. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445**
(barrare e compilare la voce che interessa)

Trento, 23 aprile 2020

Il sottoscritto **ANTONELLA GRAIFF** nata [REDACTED]

con riferimento all'incarico di: **Componente Comitato Scientifico Provider ECM Ordine dei Medici**

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 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. medesimo

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di **NON essere** titolare di incarichi o di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di **ESSERE** titolare di incarico/incarichi o di carica/cariche presso il/i seguenti ente/i di diritto privato regolato/i o finanziato/i dalla pubblica amministrazione:

Ente: **Fondazione Bruno Kessler**

Via: **Santa Croce, 77**

Città: **38122 Trento**

Incarico/carica ricoperto/a **Contratto di Collaborazione Continuativa**

Dichiara altresì che negli ultimi due anni non ha avuto alcun rapporto, anche di finanziamento, con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni intervenute nel corso del rapporto con l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Trento.

Il dichiarante

[REDACTED]