

Spett.le  
Azienda Ospedaliera Papardo  
SEDE

**OGGETTO:** Accettazione incarico conferito con Delibera n. 157 del 27/10/17 e  
dichiarazione di insussistenza di situazioni di incompatibilità e conflitto di interesse.

Il sottoscritto, Avvocato SEFFA ROBERTA  
iscritto all'Albo degli Avvocati di MESSINA comunica di accettare l'incarico in oggetto  
indicato e, sotto la propria responsabilità e consapevole della sanzioni penali previste all'art. 76 del  
DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e false attestazioni.

DICHIARA

che non sussistono situazioni, anche potenziali, di incompatibilità e conflitto di interesse,  
con l'incarico in oggetto;

che, presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

non svolge incarichi;

svolge i seguenti incarichi \_\_\_\_\_

non è titolare di cariche,

ricopre le seguenti cariche \_\_\_\_\_

DICHIARA inoltre di essere informato che:  
la presente dichiarazione sarà pubblicata, insieme al curriculum vitae e all'indicazione del compenso  
percepito, sul sito web dell'Azienda, sezione Amministrazione Trasparente, come previsto dal  
D.lgs. 33/2013, art. 15, comma 1 e dalla delibera Civit n. 50/2013;

i dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti  
informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene  
resa.

Messina 20/10/2017

Il dichiarante

