



DICHIARAZIONE

II/La sottoscritto/a TISO WARGHERITA	
Nato/a a (
C.F	
In relazione alla verifica delle situazioni di conflitto di interesse,	anche potenziale, con l'eventuale
rapporto di collaborazione da instaurarsi con il Consorzio per la Ri	cerca Sanitaria – CORIS, ai sensi di
quanto previsto dall'art. 53, c. 14, del D. Lgs. N. 165/01, per il confe	erimento di:
Tipologia di collaborazione:	
Incarico professionale	
Collaborazione occasionale	
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non ve	ritiere, di formazione o uso di atti
falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,	sotto la propria responsabilità
DICHIARA	
AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 445/	/200 0
1. di non trovarsi in alcune delle situazioni di conflitto di	interessi anche potenziali, rispetto
all'incarico conferitomi ai sensi di quanto previsto dall'art. 5	53, c. 14, del D. Lgs. N. 165/01;
2. di non svolgere incarichi né di avere titolarità di cariche	in enti di diritto privato regolati o
finanziati dalla pubblica amministrazione;	
di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in	enti di diritto privato regolati o
finanziati dalla pubblica amministrazione e/o lo svolgimento	o di attività professionali (indicare
quali):	

Pag.





di svolgere attività professionali (indicare quali);	
	Ally made colomos ton.
DICHIARA ALTRESI'	this to emplement by to other

di essere informato che:

- ai sensi del D.LGS. n. 196/2003 e s.m.i, e al Regolamento UE 2016/679, i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- visto quanto disposto dall'art. 15 del D.LGS: n 33/2013 in materia di "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi dirigenziali e di collaborazione e consulenza", la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web del Consorzio per la Ricerca Sanitaria-CORIS, unitamente al curriculum vitae e all'indicazione del compenso percepito.

SI IMPEGNA INFINE

a comunicare al CORIS eventuali variazioni rispetto a quanto sopra indicato.

Luogo e data

PADOVA, 20/05/2025

IL DICHIARANTE