

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47, D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Sara Lonardi \_\_\_\_\_

Ruolo/professione \_Direttore Dipartimento di Oncologia Medica \_\_\_\_\_

Con riferimento all'incarico di COMPONENTE DEL COMITATO TECNICO SCIENTIFICO dell'Istituto Oncologico Veneto IRCCS del mese di marzo 2025 al 2027

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000, n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D. Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci:

**DICHIARA**

- di non versare nelle condizioni di inconfiribilità e/o di incompatibilità previste dal D. Lgs. del 06/04/2013, n. 39;
- di non versare in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi;
- di essere disponibile all'accettazione dell'incarico;
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, del D. Lgs. 196/2003 modificato dal D. Lgs. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato/a che la presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 20 co 3 del D. Lgs. 33/2013, sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Istituto Oncologico Veneto IRCCS nella sezione Amministrazione Trasparente unitamente al proprio Curriculum Vitae.

**SI IMPEGNA**

Ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Luogo e data  
Padova, 11/03/2025

Firma 