



DIREZIONE CENTRALE
**RISORSE UMANE
ED ECONOMICHE**

DICHIARAZIONE PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICO, COLLABORAZIONE O CONSULENZA PRESSO L’ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

La sottoscritta Fidelia Cascini, nata a () il e residente in , in Via Cod. Fiscale in relazione all’incarico da conferire da parte dell’Istituto

DICHIARA

- ☐ di **non svolgere**, nel periodo di vigenza del rapporto con l’ISS, alcuna attività lavorativa/professionale e di non avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- ☒ di **svolgere**, nel periodo di vigenza del rapporto con l’ISS, le attività lavorative/professionali e/o di avere, in pari tempo, la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, come di seguito indicate:

ATTIVITÀ/INCARICO	SOGGETTO	PERIODO DI RIFERIMENTO
CONTRATTO TEMPO INDETERMINATO PROFESSORE ASSOCIATO	UNIVERSITA’ SAN RAFFAELE, ROMA	
CONSULENTE TECNICO D’UFFICIO TRIBUNALE CIVILE	ROMA, BENEVENTO, CIVITAVECCHIA	
PRESTAZIONI PROFESSIONALI MEDICHE	CASA DI CURA CASCINI, BELVEDERE MARITTIMO (CS)	

Dichiara altresì che ai sensi e per gli effetti dell’art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001

- di **non avere**, direttamente o per interposta persona, interessi economici in enti, imprese e società che operano nei settori oggetto degli interventi dell’ISS;
- che **non sussistono** pertanto situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione alle attività svolte.

Si autorizza l’Istituto Superiore di Sanità a trattare, nonché a pubblicare sul proprio sito istituzionale ove previsto, i dati contenuti nella presente dichiarazione ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016.

La medesima dichiarazione è resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Data, 30 settembre 2026

Il Dichiarante