



## *Istituto Superiore di Sanità*

### DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITÀ

(art. 20 D.LGS. 8-4-2013 N. 39)

ANNO 2020

Il sottoscritto Mauro Biffoni nato a \_\_\_\_\_  
in qualità di Direttore Struttura Tecnico Scientifica del Dipartimento di Oncologia e Medicina Molecolare

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

#### DICHIARA

- a)  non sono intervenute  sono intervenute cause di **inconferibilità** ai sensi del medesimo decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39;
- b)  non sono intervenute  sono intervenute cause di **incompatibilità** ai sensi del medesimo decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Allega :

- ✓ elenco di tutti gli incarichi ricoperti per l'annualità 2020;
- ✓ informativa trattamento dati personali;
- ✓ copia di un documento di identità.

ROMA, 04/11/2021

Il dichiarante

F.TO \_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)

**Mauro Biffoni**

Incarichi ricoperti per l'annualità 2020

- Delegato del Presidente dell'Istituto Superiore di Sanità per la partecipazione ai lavori della Commissione Consultiva Tecnico Scientifica dell'Agenzia Italiana del Farmaco
- Delegato del Presidente dell'Istituto Superiore di Sanità per la partecipazione ai lavori del Comitato Prezzi e Rimborso dell'Agenzia Italiana del Farmaco
- Membro della Commissione per la valutazione dell'ammissibilità alla sperimentazione clinica di fase I (nomina con decreto del Ministro della Salute)