SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
VITERBO

REGIONE
LAZIO

UFFICIO LEGALE
TEL. 0761 237032
FAX 0761237033 elaine.bolognini@asl.vt.it

PROT. N° 55577 VITERBO, 21.07.2022

OGGETTO: dichiarazione di incompatibilità e conflitto di interessi Avv. Lorenzo Confessore PL 149/21

Sulla base della dichiarazione resa dal legale in oggetto e dagli atti in possesso di questo Ufficio, si attesta che per il legale in parola non sono state rilevate situazioni di incompatibilità e conflitto di interessi con questa Azienda.

Cordiali Saluti

Il Responsabile dell'Ufficio Legale
Avv.Elaine Bolognini

M.O.

MODELLO DICHIARAZIONI COLLABORATORI, PROFESSIONISTI E CONSULENTI

Il sottoscritto Avv. Lorenzo Confessore consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 dei DPR n.445/2000

DICHIARAZIONE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'

Dichiaro:

^ di non ricadere in alcuna delle cause di inconferibilità previste dal D.lgs. 39/2013 ed in particolare in quelle di cui all'art 3 {inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione), all'art. 4 (inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali);

^dì non ricadere in alcuna delle cause di inconferibilità di cui ali'art. 20, comma 5, D.Lgs. 39/2013 per aver rilasciato dichiarazioni sostitutive mendaci;

DICHIARAZIONE INCARICHI/CARICHE RICOPERTE ED ATTIVITÀ PROFESSIONALI

Dichiaro ai sensi dell'art.15, commi 1 e 2 del D.Lgs. 33/2013:

* Di non ricoprire

□ ricoprire le seguenti **cariche o incarichi presso enti di diritto privato** regolati o finanziati dalia pubblica amministrazione:

Carica/Incarico	Ente	Periodo (data inizio/cessazione)	Compensi a qualsiasi titolo corrisposti

ULTERIORI DICHIARAZIONI

* di non trovarmi allo stato in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'attività svolta, e di impegnarmi a rendere annualmente una analoga dichiarazione ai sensi dell'art. 20, co. 2, D.Lgs, 39/2013, e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto delia presente dichiarazione;

Ai sensi di quanto previsto dal Regolamento Europeo 2016/679, con la sottoscrizione, presto il

consenso alla pubblicazione della presente dichiarazione In apposita sezione del sito istituzionale della ASL VITERBO.

Sul mio onore affermo che le dichiarazioni rese rispondono al vero.

Roma, 20 luglio 2022

Lorenzo Confessore