DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ E DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a PAOLA CONTI
nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____
residente a _____ in via _____
Professione/Qualifica
MAGISTRATO

in relazione all'affidamento dell'incarico di docenza nell'ambito del corso denominato: " RIFORMA CARTABIA E I REATI ALIMENTARI "

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ex art. 75 del medesimo D.P.R., sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001 e dell'art. 6-bis della Legge 241/1990, sia in relazione all'oggetto della docenza sia nei confronti dell'Amministrazione conferente.

Di non avere relazioni di parentela o affinità entro il quarto grado, con il Responsabile Scientifico dell'evento che conferisce l'incarico, con i dirigenti dell'ufficio formazione, con gli organi di vertice o con i soggetti che partecipano alla gestione della procedura.

Di non trovarsi in situazioni di incompatibilità derivanti dal divieto di "pantouflage" (art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. 165/2001).

Di non aver riportato condanne penali, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale (reati contro la Pubblica Amministrazione, ex art. 35-bis D.Lgs. 165/2001).

(Selezionare ed opzionare la voce corrispondente alla propria situazione)

[X] **Dipendente Pubblico a tempo pieno/~~parziale~~:** di essere dipendente a tempo _____ presso l'Amministrazione/~~Azienda Sanitaria~~ MINISTERO GIUSTIZIA e di ~~**allegare/**~~ **aver richiesto** la formale autorizzazione preventiva allo svolgimento dell'incarico ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001.

[ ] **Libero Professionista / Dipendente Privato:** di svolgere la propria attività in regime privato e di non avere contratti in corso che creino incompatibilità con l'Ente conferente.

[ ] **Soggetto in quiescenza:** di essere collocato a riposo dal _____ e che l'incarico affidato rispetta i limiti normativi vigenti sulle docenze.

Di impegnarsi a presentare i contenuti didattici (slide, relazioni, casi clinici) in modo oggettivo, basato su evidenze scientifiche, privo di marchi commerciali, loghi aziendali o elementi di pubblicità occulta, garantendo la totale indipendenza dell'evento formativo.

Di prestare il consenso alla pubblicazione della presente dichiarazione e del proprio Curriculum Vitae sul sito web istituzionale dell'Ente nella sezione "Amministrazione Trasparente", ai sensi del D.Lgs. 33/2013.

Luogo e Data: VITERBO 22/9/2026

Firma del Docente: _____

ASL
VITERBO

REGIONE
LAZIO

Al Dirigente Responsabile UOSD Formazione

SEDE

OGGETTO: INDIVIDUAZIONE DEL DOCENTE

• Il Responsabile Scientifico dell'Evento Formativo dal titolo

REATI ALIMENTARI E APPLICAZIONI DECRETO SANZIONI: INTEGRAZIONE PROCEDURA OPERATIVA

individua il Dr./dr.ssa PAOLA GENTILI

docente/tutor da inserire nel processo formativo

• La scelta del professionista esterno in qualità di docente/tutor viene effettuata in riferimento alle esigenze formative, ai contenuti della didattica e in coerenza con i temi trattati, ai sensi del Regolamento Aziendale per la Formazione, (deliberazione n. 2306/2021) in quanto allo stato attuale non è presente tra i professionisti aziendali la specifica competenza necessaria per la completa realizzazione dell'evento formativo e che non sussistono conflitti di interesse in merito a tale scelta e quindi il Responsabile Scientifico dovrà allegare apposita relazione debitamente firmata dove esplicare le specifiche motivazioni scientifiche che sostengono la scelta.

Il Responsabile Scientifico

A.S.L. VITERBO
Dipartimento di Prevenzione
Servizio Veterinario
REGIONE LAZIO