

MODELLO DI DICHIARAZIONI RELATIVE AI CONSULENTI/COLLABORATORI

Il presente modello sarà pubblicato nella sezione "Consulenti e Collaboratori" di Amministrazione trasparente dell'ASL di Viterbo

Io sottoscritto/a FABRIZIO BERANA'

per l'incarico libero professionale di SPECIALISTA IN RADIOLOGIA / OSP. CIVILTÀ CASTELLANA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, punite ai sensi dell'art. 3 del DPR n. 443/2000 dichiara:

DICHIARAZIONI INCARICHI E CARICHE RICOPERTE

DICHIARO:

- Al sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) D.Lgs. 33/2013 e s.m.i. (1) di:

☐ Non ricoprire;

☒ Ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici e/o privati;

☐ Svolgere le seguenti ulteriori attività;

Carica	Ente (pubblico o privato)	Periodo (data di inizio/cessazione)	Compensi (eventuali titoli corrisposti)
KENICO KARDIOLOGO	ULSS 2 TV	01/02/2024	01/02/2029
U	OSP. S. G. MATTEA	01/01/2024	30/06/2029
U	STUDIO AFFIDATI	01/07/2024	01/07/2029

(1) Art. 15, comma 1, lettera c) d. lgs. 33/2013 e s.m.i.

1. Incarichi relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;

(2) Art. 20 d. lgs. 33/2013 e s.m.i.

Dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità

1. Al fatto che, conferimento dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità di cui al presente decreto.

2. In corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto.

3. Le dichiarazioni di cui ai commi 1 e 2 sono pubblicate nel sito della pubblica amministrazione, ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico che ha conferito l'incarico.

4. La dichiarazione di cui al comma 1 è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico.

5. Resta stando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa o del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al presente decreto per un periodo di 5 anni.

Dichiaro infine:

☒ di non trovarmi allo stato in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi e di aver già svolta e di impegnarmi a rendere annualmente una analoga dichiarazione ai sensi dell'art. 29, comma 2 del D.LGS.39/2013 e s.m.i. (2) e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione;

☒ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla Legge 190/2012 e s.m.i. e del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) pubblicato sul sito istituzionale della ASL di Viterbo, sezione "Valore pubblico, performance e anticorruzione" - "Rischi corruttivi e trasparenza".

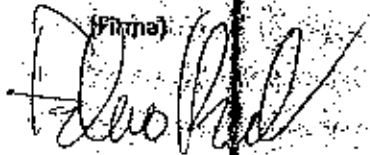
<https://asiviterbo.contrasparenza.it/trasparenza/generale/308/piano-integrato-di-attivita-e-organizzazione-della-asl-viterbo>, condividendone ed osservandone i principi generali e i protocolli specifici

A. sensi di quanto previsto dal Regolamento europeo n. 679/2016, con la sottoscrizione della presente dichiarazione esprimo il consenso alla pubblicazione della dichiarazione medesima nell'apposita sezione di Amministrazione trasparente del sito istituzionale della ASL Viterbo.

In Fede

(Luogo e data)

Viterbo,

(Firma)


Si allega documento di riconoscimento