

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 BERTA PAOLO

per l'incarico libero professionale di MECCO

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 26 del DPR n. 445/2000 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 a qualsiasi titolo corrisposti
AMMINISTRATORE	PUBBLICO	1-8-2006	3500 e mens.

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

Il presente modello si applica ai consulenti e collaboratori che svolgono attività 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.

Dichiaro che non sussiste causa di incompatibilità o di inopponibilità

in conformità dell'art. 15, comma 1, lett.c) del presente decreto, sulla inesistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto.

Il presente modello ha l'incarico l'incarico e viene rinnovato annualmente con la dichiarazione sulla inesistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto.

La dichiarazione di cui al comma 1 è pubblicata nel sito della pubblica amministrazione, ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico che ha conferito l'incarico.

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

5. Ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, nell'ambito del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconfutabilità di qualsivoglia incarico di cui al presente decreto per un periodo di 5 anni.

Dichiaro Infine:

- o 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, comma 2 del D.LGS.39/2013 e s.m.i. (2) e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione;
- o 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://aslviterbo.contrasparenza.it/trasparenza/generale/208/piano-triennale-per-la-prevenzione-della-corrruzione-e-della-trasparenza>, condividendone ed osservandone i principi generali e i protocolli specifici

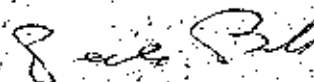
Ai sensi di quanto previsto dal Regolamento europeo n. 679/2016, con la sottoscrizione della presente dichiarazione esprimo il consenso alla pubblicazione della dichiarazione medesima nell'apposita sezione di Amministrazione trasparente del sito istituzionale della ASL Viterbo.

In Fede

(Luogo e data)

VITERBO 20-11-2021

(Firma)



Si allega documento di riconoscimento