

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 CATAICA ROBERTO

per l'incarico libero professionale di RE DILCO

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 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 e qualsiasi titolo corrisposti
<u>LIBERO PROFESSIONISTA</u>	<u>Medicina</u>	<u>LAVORO</u>	
		<u>TRAVAGLIO</u>	
		<u>S. TERRASA</u>	

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

a) I dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da una 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 inconfidabilità o incompatibilità

1. Al momento del conferimento dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconfidabilità o incompatibilità ai cui effetti è stato decretato.

2. Al corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconfidabilità o incompatibilità ai presenti decreti.

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

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

5. Resta comunque sempre in vigore la responsabilità di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconfidabilità di qualsivoglia incarico di cui al presente decreto.

Dichiaro infine:

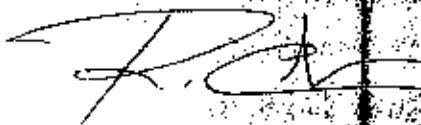
- di non trovarmi allo stato in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, in base alla svolta e di impegnarmi a rendere annualmente una analoga dichiarazione ai sensi dell'articolo 10, comma 1, LGS.39/2013 e s.m.i. (2) e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della 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://aslviterbo.contrasparenza.it/trasparenza/generale/308/piano-integrato-di-attivita-e-trasparenza-e-la-corruzione-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)

(Firma)



Si allega documento di riconoscimento