

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 CATAJCA ROBERTO

per l'incarico libero professionale di ME DICO

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 dichiaro:

DICHIARAZIONI INCARICHI E CARICHE RICOPERTE

DICHIARO:

• Ai 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)
LIBERO PROFESSIONISTA		Medicina	
		LAVORO	
		TRAVINKE	
		S. TERESA	

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

o) i dati 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 atto del conferimento dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità di cui al presente decreto.

2. Al 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 sul sito della pubblica amministrazione, anche pubblicamente, e sono sottoposte al 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, restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, o quella che costituisce offesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al presente decreto.

Dichiaro infine:

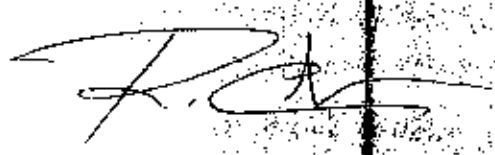
- o di non trovarmi allo stato in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, di cui ho tenuto conto nella svolta e di impegnarmi a rendere annualmente una analoga dichiarazione ai sensi dell'art. 23 del D.LGS.39/2013 e s.m.i. (2) e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto 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.comtrasparenza.it/trasparenza/generale/308/piano-integrato-di-attivita-e-organizzazione-cella-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