

# 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 NATALI GIULIO MARIA

consulente libero professionista di \_\_\_\_\_

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:

- o Ai sensi dell'art.15, comma 1, lettera c) D.lgs.33/2013 e s.m.i. (1) di:

☒ Non ricoprire;

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

o Svolgere le seguenti ulteriori attività;

Carica	Ente (pubblico o privato)	Periodo (data di inizio/cessazione)	Compensi e qualsiasi altro corrispettivo

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

o 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. 39/2013 e s.m.i.

1. Dichiarazione sulla inesistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità

1. Al atto del conferimento dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sulla inesistenza di una delle cause di inconferibilità o incompatibilità previste dal presente decreto.

2. Nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla inesistenza di una delle cause di incompatibilità o incompatibilità previste dal presente decreto.

3. Le dichiarazioni di cui ai commi 1 e 2 sono pubblicate sul sito della pubblica amministrazione, ente pubblico o ente di diritto privato in cui sono svolte le attività di cui al presente incarico.

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

5. In caso di accertamento dell'inesistenza di una delle cause di incompatibilità o incompatibilità, la dichiarazione menzionata, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e della presunzione di buona fede dell'interessato, comporta l'inconferibilità di quel specifico 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 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;
- 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://asl.viterbo.contrasparenza.it/trasparenza/generale/308/piano-triennale-per-la-prevenzione-della-corruzione-e-della-trasparenza>, condividendone ed osservandone i principi generali e i protocolli specifici

Al 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 Foco

(luogo e data)

(firma)

Si allega documento di riconoscimento