

MODELLO DI DICHIARAZIONI RELATIVE AI CONSULENTI/COLLABORATORI

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

Il sottoscrittore ORLANDI WALTER
per l'incarico libero professionale di CURE PRIMARIE

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

DICHIARAZIONI INCARICHI E CARICHE RICOSE

DICHIARO:

- Al sensi dell'art.15, comma 1, lettera) 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;

Carico	Ente (pubblico o privato)	Periodo (data di inizio/cessazione)	Compensi a qualsiasi titolo corrisposti

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

(2) L'obbligo di svolgimento di incarichi o la durata di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionale".

(3) Art. 26 d.lgs. 39, 2013 e s.m.i.

Dichiaro la assenza insussistenza di cause di incompatibilità e inconferibilità

1. L'atto del presente incarico interessato presenta una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto.

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

3. La dichiarazione di cui al presente 1 e 2 viene pubblicata nel sito della pubblica amministrazione, ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico e nella conferenza stampa.

4. La dichiarazione di cui al presente 1 è conclusiva per l'acquisizione dell'efficienza dell'incarico.

5. Tenuto presente ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato comporta la inconfirmità 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://asl.viterbo.contrasparenza.it/trasparenza/generale/305/piano-triennale-per-la-prevenzione-della-corruzione-e-della-trasparenza> , condividendone ed osservandone i principi generali e i protocolli specifici

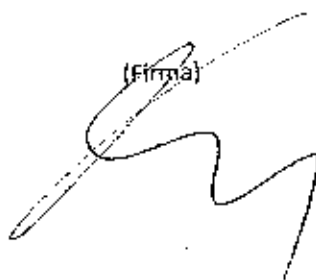
Ai sensi di quanto previsto dal Regolamento europeo n. 679/2016, con la sottoscrizione della presente dichiarazione esprimo il consenso alla pubblicazione della dichiarazione medesima nell'apposita sezione di Amministrazione trasparente del sito istituzionale della ASL Viterbo.

In Fede

(luogo e data)

30/12/24

(Firma)



Si allega documento di riconoscimento