

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 Bruno Piffetti
per l'incarico libero professionale di CARDIOLOGIA

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

DICHIARAZIONI INCARICHE CARICHE RIGUARDANTI

Digitized by

- Ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett.c) D.Lgs.33/2013 e s.m.i. (1) di:
 - c) Non ricoprire;
 - b) Ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici e/o privati;
 - c) Svolgere le seguenti ulteriori attività:

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

c) i detti relativi allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;

(2) Art. 20 d. 16. 39/2012 e s.m.i.

Dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità o inconcordanza

2. Richiamo dell'interessato: l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incaricabilità di cui al

3. Le dichiarazioni di cui ai committi e 2 sono pubblicate nel sito della pubblica amministrazione, ente pubblico o ente di diritto privato in comune con il pubblico che ha conferito fiducia

5. Farma restituendo ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e de-
controinterrogatorio dell'intervessato, conosca le incarichi e le funzionalità di qualunque 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" ;

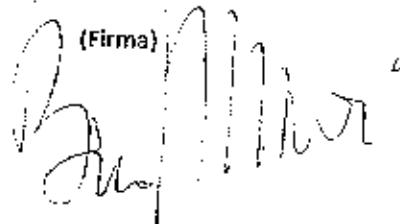
<https://aslviterbo.coccorrasparenza.it/trasparenza/general/308/piano-trierunale-per-la-prevenzione-della-corruzione-e-della-trasparenza>, condividendone ed osservandone i principi generali e i protocolli specifici

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) VITERBO 30/12/24

(Firma)



Si allega documento di riconoscimento