

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 sottoscrivo/a **SARA VERRILLI**
per l'incarico libero professionale di **REBBIO OCULISTA**

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

DICHIARAZIONI INCARICHI E CARICHE RICOPERTTI

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;

¹⁰ Art. 15, comma 4, letter c) d. lgs. 33/2013 e s.m.i.

c) carri relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato soggetti o finanziati dalla pubblica amministrazione o le cui funzioni sono esercitate su attività professionali;

(2) Ad-22&Rev.30/2013 s.s.m.l.

Dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconfieribilità o incompatibilità
L'Affetto del conferimento dell'incarico d'interessato presenta una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconfieribilità o di incompatibilità
e la sottoscrive.

2. Nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità o, se è presente docente:

3. Le dichiarazioni di cui a comma 1 e sono pubblicate nel sito della pubblica amministrazione, ente pubblico o ente di diritto privato in cui sono presenti uffici.

4. La dichiarazione di cui al comma 1 è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico.
5. Fornita la stessa agli altri responsabili, la dichiarazione manderà, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e dif-
fidenza, al consiglio di amministrazione incaricato di cui al presente decreto per un periodo di 5 anni.

Il decreto legge approvato, compresa la inconfondibilità di qualunque gesto incarico al presente Decreto per un periodo

Dichiaro infine:

- b) 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;
- c) 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/general/308/piano-triennale-per-la-prevenzione-della-corruzione-e-della-trasparenza>, condividerne ed osservandone i principi generali e i protocolli specifici

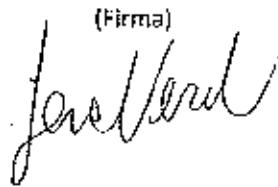
Al sensi di quanto previsto dal Regolamento europeo n. 679/2016, con la sottoscrizione della presente dichiarazione esprimo il consenso alla pubblicazione della dichiarazione medesima nell'apposita sezione di Amministrazione trasparente del sito istituzionale della ASL Viterbo.

In Fede

(Luogo e data)

Viterbo, 24/12/2024

(Firma)



Si allega documento di riconoscimento