

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 VILLA LAURA

per l'incarico libero professionale di TSRM

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

DICHIARAZIONI INCARICHI E CARICHE RICOPERTE

DICHIARAZIONI

- Al 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 a qualsiasi titolo corrisposti |
|-------------|------------------------------|--|--|
| <u>TSRM</u> | <u>Bios Bracciano</u> | <u>01/10/2022</u> | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

c) 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. 39/2003 e s.m.i.

Dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità

1. All'atto del conferimento dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sulla insussistenza di una o più cause di inconferibilità o incompatibilità di cui al presente decreto.

2. Nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una o più cause di inconferibilità o incompatibilità di cui al presente decreto.

3. Le dichiarazioni di cui ai comuni 1 e 2 sono pubblicate nel sito della pubblica amministrazione, ente pubblico o ente di diritto privato in cui lo stesso ha conferito l'incarico.

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

5. Fermo restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, ne risulta del diritto di difesa e di contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia 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. (7) 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.contrasparenza.it/trasparenza/generale/208/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

(Il luogo e data)

VITERBO 31/12/24

(Firma)

banelli

Si allega documento di riconoscimento