

MODELLO DI DICHIARAZIONI RELATIVE AI CONSULENTI/COLLABORATORI

Il/La sottoscritto/a ANALISA ALLEGRI.V.

in qualità di (qualifica) PSICOLOGA/PSICOTERAPEUTA

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 RICOPERTE

DICHIARO:

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

Carica	Ente <small>(pubblico o privato)</small>	Periodo <small>(data di inizio/cessazione)</small>	Compensi <small>a qualsiasi titolo corrisposti</small>
REFERENTE PROC. ARCHIV. IL CERCHIO SOC. COOP CONSORTILE SOC. ARL	(PRIVATO)	DAL 17/5/22	9,66 €
PSICOLOGA/PSICOTERAPEUTA	COOP. SOCIALE DI ANA IN TASCA (PRIVATO)	DA DICEMBRE 2018	11,98 €

Dichiaro infine:

- di non trovarmi allo stato in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'attività svolta e di impegnarsi a rendere annualmente una analoga dichiarazione ai sensi dell'art.20, comma 2 del D.LGS.39/2013 e s.m.i. e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione;
- di essere a conoscenza di quanto previsto dalla Legge 190/2012 e del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione della ASL di Viterbo, condividendone ed osservandone i principi generali e i protocolli specifici.

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs 116/2003, con la sottoscrizione del documento presto il consenso alla pubblicazione della presente dichiarazione in apposita sezione del sito istituzionale della ASL Viterbo.

In Fede

FIRMATO

(Luogo e data)

25/10/23

Allegri