

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 Tumav  
per l'incarico libero professionale di DIMSAFF MEDICO

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

#### DICHIARAZIONI INCARICATE FABRICHE BICOPEBTE

PICHIARO

- 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;
    - Svolgere le seguenti ulteriori attività:

(1) Art. 15, comma 1, lett. c) d), les. 33/2013, n. 6.

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. los 3 N/2013-0001

**Capillarizzazione sulla fosussistenza di cause di laconfeabilità e concordato**

2. All'atto del conferimento dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconfieribilità di cui al precedente decreto.

7. Nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una relazione sulla insossistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto.

3. Le dichiarazioni di cui ai commi 1 e 2 sono pubblicate nel sito della pubblica amministrazione, ente pubblico o ente di diritto privato la controlla pubblica che ha conferito l'incarico.

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

**5. Ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, e il rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inaffidabilità di eventuali imprese di incriminazione.**

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.contrasparenza.it/trasparenza/generale/308/obiettivo-triennale-per-la-prevenzione-della-corruzione-e-della-trasparenza>, condividendone ed osservandone i principi generali e i protocolli specifici

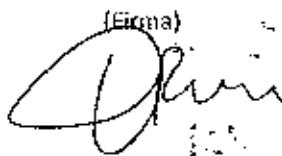
AI sensi di quanto previsto dal Regolamento europeo n. 679/2016, con la sottoscrizione della presente dichiarazione  
esprimo il consenso alla pubblicazione della dichiarazione medesima nell'apposita sezione di Amministrazione  
trasparente del sito istituzionale della ASL Viterbo.

In Fede

(Luogo e data)

VITERBO, 30/XII/2014

(Firma)



Si allega documento di riconoscimento