

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 CRISTINA GIVISCI

per l'incarico libero professionale di NEUROPSICOLOGA

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

DICHIARAZIONI INCARICHI E CARICHE RICOPERTE

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;

Categoria	Fonte (pubb. o privato)	Periodo (data di inizio/cessazione)	Compensi a qualsiasi titolo percepiti
PSICOTERAPISTA/NEUROPSICOLOGA	PRIVATO P. CUNIGLI	1/2023	60,00 euro
	PRIVATO R. ABILITANTE	10/2022	42,00 euro
	PRIVATO	10/2022	30,00 euro
DOCENTE	ECN ²	12/2024	25,00 euro

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

(2) I dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto pubblico o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;

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

1. Dichiarazione sulla insussistenza di inconferibilità dell'incarico;

2. Documento del conferimento dell'incarico; l'interessato può contestare la dichiarazione sulla insussistenza delle cause di inconferibilità di cui al presente decreto;

3. Nel corso dell'incarico l'interessato valuta annualmente la dichiarazione sulla insussistenza di una o più cause di inconferibilità di cui al presente decreto;

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

5. La dichiarazione di cui al comma 1 è condizione per l'acquisizione dell'effettività dell'incarico;

6. Fermo restando ogni altra responsabilità della dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione o in violazione del diritto di difesa dell'interessato, comporta l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al presente decreto per un periodo di 5 anni.

Dichiaro infine:

l 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;

l 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":

http://www.asl.vt.it/pmo/contrasparenza/trasparenza/generale/ 10-triennale-pe 10-azione-della-
corruzione-e-della-trasparenza, condividendone 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

Cristine Guiso

(Luogo e data)

Viterbo
10/11/2025

(Firma)

Cristine Guiso

Si allega documento di riconoscimento