

# MODELLO DI DICHIARAZIONI RELATIVE AI CONSULENTI/COLLABORATORI

Il/La sottoscritto/a SPOSATO STEFANO  
in qualità di (qualifica) Medico Specialista - RADIOLOGIA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2008 dichiara:

## DICHIARAZIONI INCARICHI E CARICHE RICOVERTE

### DICHIARO:

- Ai sensi dell'art.15, comma 1, lett.c) D.Lgs.33/2013 di:

- Non ricoprire;
- Ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici o/o privati;
- Svolgere le seguenti ulteriori attività;

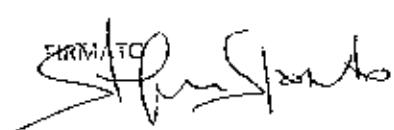
Carica	Ente (pubblico o privato)	Periodo (data di inizio/cessazione)	Compensi a qualsiasi titolo corrisposti
<u>Consulente Lib. Prof.</u>	<u>Villa del Rosario</u>	<u>continua</u>	<u>fornito da fondation</u>
<u>U</u>	<u>Ville Margherita</u>	<u>continua</u>	<u>U</u>
<u>U</u>	<u>USI</u>	<u>continua</u>	<u>U</u>

Dichiedo 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 ca. D.lgs 195/2003, con la sottoscrizione del documento presto il consenso alla pubblicazione delle presenti dichiarazioni in apposita sezione del sito istituzionale della ASL Viterbo.

In fede

  
Sposito

(luogo e data)  
2/4/2024