

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 DANIELE ZINGHINI
per l'incarico libero professionale di NEUROPSICOLOGO

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:

- 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
PSICOLOGO AUTONOMO P.IVA	USL UMBRIA2	21/2/24	40€/h

(1) Art.15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n.33 del 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 e allo svolgimento di attività professionali;

(2) Art.15, comma 1, lett.c) del D.Lgs. n.33 del 2013 e s.m.i.

Dichiarazione di assenza di cause di incompatibilità

- All'atto dell'assunzione dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sulla sussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto;
- Nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla sussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto;
- Le dichiarazioni di cui ai commi 1 e 2 sono pubblicate nel sito della pubblica amministrazione, ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico che ha conferito l'incarico;
- La dichiarazione di cui al comma 1 è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico;
- Fatta restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione menzionata è accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, come modalità di conferibilità di qualsiasi incarico di cui al presente decreto per un periodo di 5 anni.

Dichiaro infatti:

- a) 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. 29, comma 2 del D.LGS.39/2013 e s.m.i. (2) e a comunicarne tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione;
- c) 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":

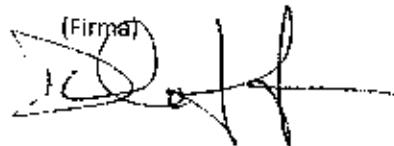
www.aslviterbo.com www.aslviterbo.it/trasparenza art. 108/piano-trien art. 108/prevenzione-d
corruzione-e-della-trasparenza, condividendone ed osservandone i principi generali e i protocolli specifici

Ai sensi di quanto previsto dal Regolamento europeo n. 879/2016, 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, 10/1/2025

(Firma)


Si allega documento di riconoscimento