

MODELLO DI DICHIARAZIONI RELATIVE AI CONSULENTI/COLLABORATORI

Il/La sottoscritto/a ENRICO BENTIVEGNA

in qualità di (qualifica) MEBICO INTERNISTA

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

DICHIARAZIONI INCARICHI E CARICHE RICOPERTE

DICHIARO:

- o Al sensi dell'art.25, comma 1, lett. c) D.Lgs.33/2013 di:
 - o Non ricoprire;
 - o Ricoprire la seguente carica presso enti pubblici e/o privati:

Carica	Ente (pubblico o privato)	Periodo (data di inizio/cessazione)	Compensi e qualsiasi titolo corrisposti
MEBICO Presso COOPERATIVA		60 e/h	

Dichiaro inoltre:

- o di non trovarmi alle stesse situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con attività svolta e di impegnarsi a rendere annualmente una analogha dichiarazione ai sensi dell'art.20, comma 2 de D.LGS.39/2013 e simili e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni nel contenuto della presente dichiarazione;
- o di essere a conoscenza di quanto previsto dalla Legge 190/2012 o dal Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione della ASL di Viareggio, concidendone ed osservandone i principi generali e i protocolli specifici.

Al sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 156/2003, con la sottoscrizione del documento apro il consenso alla pubblicazione della presente dichiarazione in apposita sezione del sito istituzionale della ASL di Viareggio.

In Fede

FIRMA IO

(Luogo e data)

21/12/2023

