

# MODELLO DI DICHIARAZIONI RELATIVE AI CONSULENTI/COLLABORATORI

Il/La sottoscritto/a PELLAZZI FEDERICA ANNA

in qualità di (qualifica) MEDICO PEDIATRA

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

DICHIARAZIONI INCARICHI E CARICHE RICOPERTE

DICHIARO:

- Ai sensi dell'art.15, comma 1, lett.c) D.lgs.39/2013 di:

Non ricoprire;

- Ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici e/o privati:

Carica	Ente (pubblico o privato)	Periodo (data di inizio/fine carica)	Compensi e qualsiasi titolo corrisposti

Dichiaro infine:

di non trovarmi né 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 de.

D.LGS.39/2013 e s.m.i. e a comunicare contemporaneamente eventuali violazioni del contenuto della presente dichiarazione;

di essere a conoscenza di quanto previsto dalla Legge 196/2012 e del Piano triennale di Prevenzione della Corruzione della ASL di Viterbo, condividendone ed osservandone i principi generali ed i protocolli specifici.

Al sensi di quanto previsto dal D.lgs 196/2003, con la sottoscrizione del documento presso il consenso alla pubblicazione della presente dichiarazione in apposita sezione del sito istituzionale della ASL di Viterbo.

In Fede

FIRMATO

Viterbo, 21/12/23  
(Luogo e data)