



**UFFICIO LEGALE**

Via Enrico Fermi, 15 – 01100 Viterbo  
TEL. 0761 237401-631-032  
elaine.bolognini@asl.vt.it

**OGGETTO: dichiarazione di incompatibilità Avv. Rosalba Valenzano PL 127/23**

Sulla base della dichiarazione resa dal legale in oggetto e dagli atti in possesso di questo Ufficio, si attesta che per il legale in parola non sono state rilevate situazioni di incompatibilità e conflitto di interessi con questa Azienda.

Cordiali Saluti

Il Responsabile dell'Ufficio Legale  
Avv. Elaine Bolognini

*C.R.*

Denominazione Amministrazione

**Azienda Sanitaria Locale di Viterbo**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI  
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI  
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D. LGS. 33/2013)**

Il/La sottoscritto/a **Aw. Rosalba Valenzano**

nata/a

in relazione all'incarico di

difesa conferito dall'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo e/

(C.E.N. 1802/2023)

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d. P.R. 445/2000.

A) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

- di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

N.	Ente	Incarico	Durata	Gratuito

B) con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N.	Ente	Carica	Durata	Gratuità

C) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali

- di NON svolgere attività professionali
- di svolgere le seguenti attività professionali

N.	Attività Professionale	dati	Note

Si impegna, infine

D) a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico

Roma 23/01/2024 II.

Firma del dichiarante

*Rosario DeLuca*