



ASL
VITERBO



REGIONE
LAZIO

UFFICIO LEGALE
TEL 0761 237032
FAX 0761237033 elaine.bolognini@asl.vt.it

PROT. N° 39896

VITERBO, 24-05-2022

OGGETTO: dichiarazione di incompatibilità e conflitto di interessi Avv. Valenzano Rosalba per la causa PL 8/22

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

M.O.

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE
(ai sensi dell'art. 53 co. 14 D.Lgs. n. 165/2001)

Il sottoscritto Avvocato Rosalba Valenzano

nato a Conversano (BA) il 11.01.1970

Codice fiscale VLNRLB70A51C975Z P.IVA 06173950723

DICHIARA

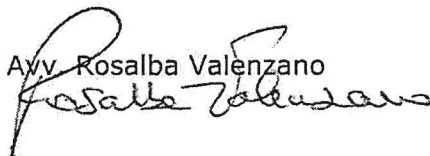
ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

- A) l'insussistenza di situazioni di conflitto, anche potenziale, di interesse, ai sensi della normativa vigente, con riferimento agli incarichi di difesa conferiti dall'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo;
- B) l'insussistenza di altre cause di incompatibilità ad assumere gli incarichi;
- C) di avere piena conoscenza delle norme contenute nel D.P.R. 62/2013, (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici), applicabile all'eventuale instaurando rapporto ai sensi dell'art. 2 comma 3 del medesimo decreto;
- D) di accettare tutte le condizioni previste nel bando/disciplinare di incarico;
- E) di impegnarsi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

AUTORIZZA

la pubblicazione dei presenti dati sul sito web aziendale, sessione Amministrazione Trasparente

Roma, 20 maggio 2022

Avv. Rosalba Valenzano


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 **Avv. Rosalba Valenzano**

nato/a a **Conversano (BA)**

il **11.01.1970**

in relazione all'incarico di

difesa conferito dall'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo

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	Gratuito

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	dal	Note

Si impegna infine

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

Roma

li, 20.05.2022

Firma del dichiarante

