

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 GERMANO PERRI
per l'incarico libero professionale di Medico in Pronto Soccorso

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

1. DICHIARAZIONI INCARICHI E CARICHE RICEPITE

DICHIARO:

a) Ai sensi dell'art.13, comma 1, lett.a) D.lgs.33/2013 e s.m.i. (1) di:

- a) Non ricoprire;
- b) Ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici e/o privati;
- c) Svolgere le seguenti ulteriori attività;

Carica	Ente (pubblico o privato)	Periodo (data di inizio/cessazione)	Compensi a qualsiasi titolo corrisposti
Medico in CP ASL RH A CIVITA' VECCHIA	ASL RH A	GENNAIO '21	60€ /h

(1) Art. 13, comma 1, lettera a) D.lgs. 33/2013 e s.m.i.

di costi relativi allo svolgimento di incarichi o le titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;

(2) Art. 26 d.l. n° 10/2013 e s.m.i.

Dichiarazione sulla inesistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità

1. Il tit. del presente decreto, in quanto interessato, presenta una dichiarazione sulla inesistenza di una delle cause di inconferibilità di cui al presente decreto;
2. Nel corso della procedura, l'interessato presenta anch'egli una dichiarazione sulla inesistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto;
3. Il presente decreto, in cui sono indicate le cause di inconferibilità o incompatibilità della pubblica amministrazione, ente pubblico o ente di diritto privato in controllo o di cui l'interessato è conferito il controllo;
4. Il presente decreto, in cui sono indicate le cause di incompatibilità dell'efficacia dell'incarico;
5. Il presente decreto, in cui sono indicate le cause di incompatibilità, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e del principio di imparzialità, conosciute e riconosciute l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al presente decreto per un periodo di 5 anni.

Dichiaro infine:

- o 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.20, comma 2 del D.LGS.39/2013 e s.m.i. (2) e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione;
- o 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" :
<https://aslviterbo.contrasparenza.it/trasparenza/generale/398/piano-triennale-per-la-prevenzione-della-corruzione-e-della-trasparenza> , condividendone ed osservandone i principi generali e i protocolli specifici

Ai sensi di quanto previsto dal Regolamento europeo n. 679/2016, 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

29/12/24

(luogo e data)

(Firma)

Si allega documento di riconoscimento