

MODELLO DI DICHIARAZIONI RELATIVE AI CONSULENTI/COLLABORATORI

Il /La sottoscritto/a GIUSEPPINI MARTA
in qualità di (qualifica) PSICOLOGA-PSICOTERAPEUTA

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.33/2013 di:
 - Non ricoprire;
 - Ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici e/o privati;
 - Svolgere le seguenti ulteriori attività;

Carica	Ente (pubblico o privato)	Periodo (data di inizio/cessazione)	Compensi a qualsiasi titolo corrisposti
PSICOLOGO/PSICOTERAP.	ASL VITERBO CONSULTORIO	11 DICEMBRE 2023	40€ LORDI ORA
PSICOLOGO	COOP.SOCIALE LA TENDA	MARZO 2022	22€ LORDI ORA
PSICOLOGO	CUNICA SANTA TERESA (VT)	GENN. 2022	20€ LORDI ORA

- Dichiaro infine:
- di non trovarmi allo 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 del D.LGS.39/2013 e s.m.i. e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione;
 - di essere a conoscenza di quanto previsto dalla Legge 190/2012 e del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione della ASL di Viterbo, condividendone ed osservandone i principi generali e i protocolli specifici.

Ai sensi di quanto pervisto dal D.Lgs 196/2003, con la sottoscrizione del documento presto il consenso alla pubblicazione della presente dichiarazione in apposita sezione del sito istituzionale della ASL Viterbo.

In Fede

FIRMATO
Marta Giuseppini

(Luogo e data)
VITERBO 11, 6, 2024