

# MODELLO DI DICHIARAZIONI RELATIVE AI CONSULENTI, COLLABORATORI

Il/Lei sottoscritto/a GIULIA BOF

in qualità di (qualifica) MEDICO PEDIATRA

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

### DICHIARAZIONI INCARICHI E CARICHE RICOPERTE

DICHIARO:

• Ai sensi dell'art. 19, comma 1, lett. c) D.Lgs. 39/2013 di:

Non ricoprire;

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

Carica	Ente (pubblico o privato)	Periodo (date di inizio/fine carica)	Commenti e qualsiasi titolo corrisposto

Dichiaro infine:

di non trovarmi allo stato in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi presso con finalità svuota 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 inadempienze contenute nella presente dichiarazione;

o di essere a conoscenza di quanto previsto dalla Legge 190/2012 e del Piano triennale di Prevenzione della Corruzione della ASL di Viterbo, convalidandone ed osservandone i principi generali e i protocolli specifici.

Al sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 190/2013, con la sottoscrizione del documento presto il consenso alla pubblicazione della presente dichiarazione in apposita sezione del sito istituzionale dell'ASL di Viterbo.

In fede

FIRMATO

*Giulia Bof*

(Luogo e data)

VITERBO, 12/12/2023