

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 LIVIA LASCO

per l'incarico libero professionale di MEDECO ANESTESISTA

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

DICHIARAZIONI INCARICHI E CARICHE DISCARICA

MICHAEL

- Ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) D.Lgs.33/2013 e s.m.i. (1) dt:
 - 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
MEDEICO SPECIALEZZENDO	COOPERATIVA SANT'ANDREA	26/01/2021 - 26/02/2026	1750,00 €

(1) Art. 15, comma 1, lettera c) d. lgs. 33/2013 o c. m. 1

c) i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati e finanziati dalla pubblica amministrazione;

(2) Art. 200 d. des 30.6.2013 o. o. -

Dichiarazione sulla insurrezione di massa - 1977 - 1978

1. All'atto del conferimento dell'incarico l'interessato presenta una dichiarazione sulla insussistenza di cause di non-erogabilità o incompatibilità

2. Nei corsi dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità, non presentate decennale.

3. Le dichiarazioni di cui ai commi 1 e 2 sono pubblicate nel sito della pubblica amministrazione, ente pubblico o ente di diritto privato la cui attività pubblica che caratterizza l'ente.

4. La durata massima di cui al comma 1 è di ventiquattr'ore.

5. Ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione, mendace, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddirittorio dell'interessato, comporta la inconfondibilità di qualsivoglia incarico di cui al presente decreto per un periodo di 5 anni.

Dichiaro infine:

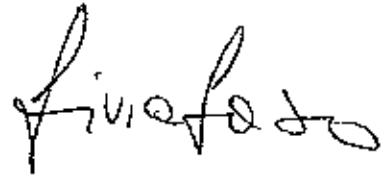
- o di non trovarmi allo stato in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'attività svolta e di impegnarmi a rendere annualmente una analoga dichiarazione ai sensi dell'art.20, comma 2 del D.LGS.39/2013 e s.m.i. (2) e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto 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 corrutivi e trasparenza" :
<https://aslviterbo.contrasparenza.it/trasparenza/general/308/ultimo-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

(Luogo e data)

29/05/2025

(Firma)



Si allega documento di riconoscimento