

MODELLO DI DICHIARAZIONI RELATIVE AI CONSULENTI, COLLABORATORI

Il sottoscritto LEONARDO PASQUCCI

In qualità di (qualifica) MEDEC

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 NON RICHIESTE CARICHE E COPERTURE

DICHIARO:

Al sensi dell'art.13, comma 1, art.1 del D.Lgs 33/2013 di:

Non controllo

Ricevere le seguenti notizie presso enti pubblici e/o privati:

Carico	Ente (pubblico o privato)	Periodo (data di inizio - data di fine)	Compensi e qualsiasi altro corrisposto

Dichiaro infine:

- di non aver né allo stato (in situazioni), anche cotratte, di conflitti di interesse con attività svolta e di impegnarsi a rendere annualmente una analogha dichiarazione al sensi del art.20, comma 2 del D.LGS.33/2013 e simili e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione;
- di essere a conoscenza al merito previsto dalla Legge 190/2012 e dal Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione della ASL di Udine, con l'adozione ed osservazione i) di principi generali e ii) protocolli specifici.

Al sensi di quanto previsto dal D.Lgs 39/2008, con la sottoscrizione del documento presente, consenso e la pubblicazione della presente dichiarazione in apposita sezione del sito istituzionale e della ASL di Udine.

In Fede _____

(Luogo e data)

Udine, 13/12/13