

Mod. A

dich inconferibilità iniziale

Spettabile ASP
Istituzioni Assistenziali Riunite di PaviaDichiarazione resa ai sensi dell'art. 20 comma 1 del D.L.vo 8 Aprile 2013 circa l'insussistenza di
cause di ~~inconferibilità~~ ~~incompatibilità~~ di incarichi presso la PA

Io, FRANCA GONELLI nata il 20/02/1958 a MAVAGNA IN VALTELLINA
il 20/02/1958 presso il codice fiscale FRANCA 58 B60 F393B
residente in via STELVIO n. 31/5 città MAVAGNA IN VALTELLINA (SO)

richiamato:

il decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art.1 co.49 e 50 della legge 6 novembre 2012 n. 190";

premessi che:

il comma 1 dell'art. 20 del decreto richiamato dispone che, all'atto del conferimento dell'incarico, l'interessato [presenti] una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità;

il comma 4 dell'articolo 20 specifica che tale dichiarazione "è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico";

premessi inoltre che:

con decreto n. 336 del 30/11/2012 mi è stato conferito l'incarico di
ERANO IN
AMMINISTRAZIONE

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni mendaci o false (art. 76 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445);

DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità elencate al Capo III ed al Capo IV del D.L.vo 8 Aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art.1 co.49 e 50 della legge 6 novembre 2012 n. 190".

Data 29/02/2021

in fede

Mod. B
dich annuale di incompatibilità

Spettabile ASP
Istituzioni Assistenziali Riunite di Pavia

Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 29 comma 1 del D.L.vo 8/2013 circa l'insussistenza di cause di incompatibilità di incarichi della PA

Io, FRANCA ROSA nata 22/1/1958 natore MALVAGNA IN VALT. (SO)
il 20/02/1958 codice fiscale 58B60F393B
residente in via STELVIO n. 13/13 città MALVAGNA IN VAUGELINA (SO)

richiamato:

il decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art.1 co.49 e 50 della legge 6 novembre 2012 n. 190";

premesso che:

il comma 2 dell'art. 20 del decreto richiamato dispone che l'incaricato deposita annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità. Nel corso dell'incarico, l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità;

premesso inoltre che:

con decreto n. 338 del 24/11/13 mi è stato conferito l'incarico di
ESERCITO DI MISIOPROTEZIONE presso l'Amministrazione di indirizzo, durata dell'incarico dal
1/1/14 al 31/12/14

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni mendaci (art. 476 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445);

DICHIARO

che nei miei confronti non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità elencate al Capo V ed al Capo VI del D.L.vo 8 Aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art.1 co.49 e 50 della legge 6 novembre 2012 n. 190".

La dichiarazione è resa per l'esercizio in corso.

Data 24/02/2014

in fede

Oggetto : Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di collaborazione/consulenza

Il/La sottoscritto/a **FRA**

nato/a a **RAWA**

il **20/02/58** e residente **GUINIA (SD)**

Via **STELVIO 4 791/13** **791/13**

Codice Fiscale **GAVPUCF83B10F393B**

professione **FISICO**

In qualità di **ESPERTO DI RASSEGNAZIONE / ESP. FISICA MEDICA**

alla data del **24/02/2021**

per l'incarico di **ESPERTO DI RASSEGNAZIONE / ESP. FISICA MEDICA**

Vista l'allegata normativa in materia, dichiaro sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 15/2001 e s.m.e., consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.**

In fede.

Data **24/02/2021**

Firma.....

Dichiarazione sostitutiva di certificazione, relativa allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 33/2013

(sostitutiva di certificazioni ex art. 12, comma 1, lett. b) del D.P.R. n. 112/2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a FRANCESCO M. VIOZZI (co)
 Nato/a a MANTOVA (MN) ITALIA nella qualità
 di consulente / collaboratore esterno dell'ASP Valsusona e Valsusa
ESPERTO DI P.R.P. / FISIOLOGIA SPECIALE consapevole delle responsabilità civili, amministrative e
 penali, relative a dichiarazioni false o mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria
 personale responsabilità

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 33/2013 i seguenti dati relativi allo svolgimento di
 incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica
 amministrazione:

Incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione	Data di conferimento incarico	Data cessazione incarico
ESPERTO DI MATERIALI PER ASP VALSUSONA E VALSUSA	16/03/2017	✓
ASP VALSUSONA E VALSUSA		
LAMBRO (MN)		

Oppure

☐ Non avere ricevuto incarichi o essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

Dichiara altresì lo svolgimento delle seguenti attività professionali:

Ente presso il quale si svolge la prestazione professionale	Oggetto della prestazione
ESPERT. ASP VALSASSA (AO) SAU COLUMBANO AL CAMPO (MI)	ESPERTO DI NANOPROTEZIONE

Oppure

☐ Non svolgere attività professionali

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Quanto sopra anche ai fini della pubblicazione della presente autodichiarazione sul sito internet dell'Ente alla sezione Amministrazione trasparente, come prescritto dal D.lgs. n. 33/2013.

Luogo, Data *Mantova 24/02/2021*

Il Dichiarante

**ATTESTAZIONE
DI AVVENUTA VERIFICA DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI
CONFLITTO DI INTERESSI
Art 53, c. 14, d.lgs. n. 165/2001**

Il Dirigente Responsabile del Procedimento

Visto l'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012, che prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi;

Visto il *curriculum vitae* prodotto dal professionista..... G. DI NOME E COGNOME

Vista la dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità e/o di incompatibilità ex art. 20, co. 1 del D. Lgs. 39/2013, sottoscritta e resa dall'interessato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000;

Acquisita la dichiarazione di assenza di conflitto d'interessi (allegato 1) per lo svolgimento dell'incarico resa dall'interessato/a ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D. Lgs. n. 165/2001;

ATTESTA

Che sulla base di apposita dichiarazione prodotta dall'incaricato, non sussistono situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi.

La presente attestazione è pubblicata sul sito aziendale ASP PAVIA, ai sensi dell'art. 53, comma 14 del DLGS 165/2001, come modificato dalla legge 190/2012 e viene altresì inviata al Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.

Data, Luogo

29/12/21 PAVIA

Il Dirigente Responsabile del Procedimento

