

Spett.le
A.S.P. COMUNI MODENESI AREA
NORD
Via Posta Vecchia, 30
41037 MIRANDOLA (MO)

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE, DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' E RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI E CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D. Lgs. 165/2001, dell'art. 20, del D. Lgs. 39/2013 e dell'art. 15, comma 1 del D. Lgs. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a

in relazione al seguente incarico di

CONSULENZA e SUPERVISIONE PSICOLOGICA
A SUPPORTO DEI SERVIZI DI A.S.P.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia:

A. che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con A.S.P. Comuni Modenesi Area Nord, ai sensi ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001 e s.m.i.

B. che non sussistono cause di incompatibilità o inconferebilità, ai sensi dell'art. 20 del

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

D. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

E. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

Spett.le
A.S.P. COMUNI MODENESI AREA NORD
Via Posta Vecchia, n. 30
41037 Mirandola (MO)

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15, COMMA 2, D.LGS. 33/2013

Io sottoscritto/a

ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 71 e della normativa vigente prevista per il conferimento di incarichi professionali da parte di Enti Pubblici, in qualità di:

Professionista a cui conferire l'incarico

DICHIARO

- a) che non sussistono cause di inconferibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013 e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di Legge (nullità dell'atto di conferimento);
- b) che alla data della presente dichiarazione non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013 e che annualmente presenterò analoga dichiarazione;
- c) di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico/contratto;
- d) di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- e) di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web dell'amministrazione, Ente Pubblico o Ente Privato in controllo pubblico che ha conferito l'incarico.

Borzo, li 14/04/2021
Maurizio

In fede
(firma del dichiarante)

Maurizio Borzo