| Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Santi Paolo e Carlo | DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE NONCHE' ALL'ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE | MODULO 3<br>ALL 3 |
|---|---|---|

**Da acquisire da parte della S.C. che conferisce l'incarico esterno**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA', RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs n. 33/2013) nonché all'assenza di conflitto di interesse (ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs n. 165/2001, e ss.mm..ii..)**

**resa ai sensi dell'art. 46 e 47, DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii.**

Il/La sottoscritto/a BONGIOVANNI TINDARA MONICA

Nato/a PATTI (Prov.) ME il 20/01/1983

In qualità di (barrare la casella interessata):
- ☒ consulente
- ○ collaboratore
- ○ co.co.co.
- ○ componente collegio sindacale
- ○ Componente NVP

incaricato dall'Asst Santi Paolo e Carlo per l'espletamento della/e seguente/i

INFERMIERE LIBERO PROFESSIONISTA

preso atto dell'obbligo di segnalazione di situazioni che possano configurare un conflitto di interesse, anche potenziale, ai sensi del art. 6 bis (Conflitto di interessi) della Legge 7 agosto 1990, n. 241 recante "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi", in combinato disposto con quanto previsto dal DPR 16 aprile 2013, n. 62 in particolare dagli artt. 6 e 7, così come recepito dai piani triennali di prevenzione della corruzione e della trasparenza e del Codice di Comportamento aziendale.

ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 , consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

(barrare la casella di interesse)

Ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs n. 33/2013 e ss.mm.ii.

☒ di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

| Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Santi Paolo e Carlo | DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE NONCHE' ALL'ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE | **MODULO 3**<br>**ALL 3** |
|---|---|---|

*ovvero*

o di avere in essere i seguenti incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

| Tipologia incarico/carica | Soggetto conferente | Periodo di riferimento (data inizio conferimento e cessazione incarico | Compensi |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

**DICHIARA inoltre** (barrare la casella di interesse)

X che non sussistono relazioni di parentela o affinità[1], o situazioni di convivenza, con i dirigenti o dipendenti con poteri autoritativi dell'Asst Santi Paolo e Carlo

X di non avere avuto nel corso del triennio precedente alla data della presente dichiarazione e di non avere ancora in corso, rapporti economici e/o finanziari con soggetti privati detentori di interessi in contrasto con l'Asst Santi Paolo e Carlo

*oppure*

o di non svolgere attività professionali;

*ovvero*

o di svolgere attività professionali:

| Soggetto conferente | Periodo di svolgimento della prestazioni | Oggetto della prestazione | Compensi |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

**SI IMPEGNA inoltre**

a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione sopra dichiarata

| Sistema Socio Sanitario<br>Regione Lombardia<br>ASST Santi Paolo e Carlo | DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE NONCHE' ALL'ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE | **MODULO 3**<br>**ALL 3** |
|---|---|---|

Il/La sottoscritto/a è consapevole che i dati personali saranno oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati dall'Asst Santi Paolo e Carlo, in qualità di titolare del trattamento, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 come novellato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101.

Milano,

Firma

In caso di firma autografa, allegare copia del documento di identità

(1)

| Parentela | | Affinità | |
|---|---|---|---|
| Grado | Rapporto con il dichiarante | Grado | Rapporto con il dichiarante |
| 1 | Padre, madre, figlio, figlia | 1 | Suoceri, figli del coniuge |
| 2 | Nonni, fratelli/sorelle, nipoti | 2 | Nonni del coniuge, cognati, figli dei figli del coniuge |