



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  
ALL 3

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIEZZA, 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

GIULIA BONIZZONI

Nato/a MILANO

(Prov.)

MI

il

29/03/1990

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

Psicoterapeuta presso S.C. Psichiatria 51/52 del Presidio San Paolo nell'ambito delle attività del progetto Autinca

preso atto dell'obbligo di segnalazione di situazioni che possano configurare un conflitto di interesse, anche potenziale, ai sensi dell'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 445/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 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



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  
ALL 3

ovvero

- di avere in essere i seguenti incarichi o la titolarita 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)

- che non sussistono relazioni di parentela o affinita<sup>1</sup>, o situazioni di convivenza, con i dirigenti o dipendenti con poteri autoritativi dell'Asst Santi Paolo e Carlo
- 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

- di non svolgere attività professionali;

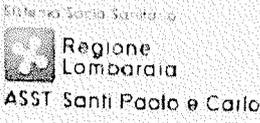
ovvero

- di svolgere attività professionali;

Soggetto conferente	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione	Compensi
Fondazione Sacra Famiglia ONLUS	2017- in corso	Psicologo	26.00 euro
RIPARI Cooperativa Sociale	2021- in corso	Psicologo- psicoterapeuta	32 euro/43 euro
CDI Centro Diagnostico Italiano	2024- in corso	psicologo	60 euro/170 euro

**SI IMPEGNA** inoltre

a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione sopra dichiarata

	<p>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</p>	<p>MODULO 3 ALL 3</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------

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, 28 dicembre 2024

Firma



**Dott.ssa Giulia Bonizzoni**  
 PSICOLOGA, PSICOTERAPEUTA  
 Ordine degli Psicologi della Lombardia  
 N° Iscrizione 18594

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

Parentela		Alleanza	
Grado	Rapporto con il dichiarante	Grado	Rapporto con il dichiarante
1	Padre, madre, figlio, figlia	1	suoceri, figli del coniuge
2	Nuovi fratelli/sorelle, nipoti	2	Nuovi del coniuge, cognati, figli del coniuge del coniuge