

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI
O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**
ART. 15 -C 1, LETT. C DEL D. LGS. N. 33/2013
ART. 53 -C. 14 DEL D. LGS. N. 165/2001
ART. 20 DEL D. LGS. N. 39/2013

Il/La sottoscritto/a

Andres Antonello Bianchini

in relazione all'incarico di

INFERMIERE PROFESSIONALE, conferito giusta D. D. A.S.P. Città di Piacenza n. 289 del 30/12/2025,
valido dall'1/01/2026 al 30/06/2026,

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- A. di non trovarsi in situazioni, anche potenziali di conflitto di interesse nei confronti dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona A.S.P. Città di Piacenza, ai sensi dell'art. 53 -comma 14 del D. Lgs. 165/2001;
- B. di non versare in alcune delle situazioni di inconfiribilità o incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013 (art. 20);
- 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	Incarico	Durata	Gratuito si/no

--	--	--	--

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

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

N	Attività professionale	Dal	Note
1	CONV. ALLA DESTO DnAlim	2023	220 Gracey

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

DICHIARA

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 nonché del D. Lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ACCONSENTE

- al trattamento dei dati personali e alla pubblicazione sul sito istituzionale del Comune e/o degli altri siti istituzionali dalla P.A. del curriculum professionale fornito per i fini connessi all'incarico ricevuto.

P. D. C. S., 26 / 03 / 2026

firma

[Handwritten Signature]

Ai sensi del Decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 – art. 1 – comma 2 – lettera d si intendono «**enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione**», le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico:

- 1) svolga funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione;
- 2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale;
- 3) finanzia le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI
O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

ART. 15 -C 1, LETT. C DEL D. LGS. N. 33/2013

ART. 53 -C. 14 DEL D. LGS. N. 165/2001

ART. 20 DEL D. LGS. N. 39/2013

Il/La sottoscritto/a

SAPTELEI ANCA

in relazione all'incarico di

INFERMIERE PROFESSIONALE, conferito giusta D. D. A.S.P. Città di Piacenza n. 289 del 30/12/2025,
valido dall'1/01/2026 al 30/06/2026,

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- A. di non trovarsi in situazioni, anche potenziali di conflitto di interesse nei confronti dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona A.S.P. Città di Piacenza, ai sensi dell'art. 53 -comma 14 del D. Lgs. 165/2001;
- B. di non versare in alcune delle situazioni di inconferibilità o incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013 (art. 20);
- 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	Incarico	Durata	Gratuito si/no

--	--	--	--

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

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

N	Attività professionale	Dal	Note
	INFERMIERA PROFESSIONALE	2009	COOP. SOC. SAM. P.D.

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

DICHIARA

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 nonché del D. Lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ACCONSENTE

- al trattamento dei dati personali e alla pubblicazione sul sito istituzionale del Comune e/o degli altri siti istituzionali dalla P.A. del curriculum professionale fornito per i fini connessi all'incarico ricevuto.

Pe 24, 03, 26.

firma
rico

Ai sensi del Decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 – art. 1 – comma 2 – lettera d si intendono «**enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione**», le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico:

- 1) svolga funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione;
- 2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale;
- 3) finanzia le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI
O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

ART. 15 -C 1, LETT. C DEL D. LGS. N. 33/2013

ART. 53 -C. 14 DEL D. LGS. N. 165/2001

ART. 20 DEL D. LGS. N. 39/2013

Hodor Dumitru Felician Ioan

Il/La sottoscritto/a _____

in relazione all'incarico di

INFERMIERE PROFESSIONALE, conferito giusta D. D. A.S.P. Città di Piacenza n. 289 del 30/12/2025,
valido dall'1/01/2026 al 30/06/2026,

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- A. di non trovarsi in situazioni, anche potenziali di conflitto di interesse nei confronti dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona A.S.P. Città di Piacenza, ai sensi dell'art. 53 -comma 14 del D. Lgs. 165/2001;
- B. di non versare in alcune delle situazioni di inconfiribilità o incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013 (art. 20);
- 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	Incarico	Durata	Gratuito si/no

--	--	--	--

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

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

N	Attività professionale	Dal	Note
1	Infermiere	Aprile 2011	

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

DICHIARA

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 nonché del D. Lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ACCONSENTE

- al trattamento dei dati personali e alla pubblicazione sul sito istituzionale del Comune e/o degli altri siti istituzionali dalla P.A. del curriculum professionale fornito per i fini connessi all'incarico ricevuto.

PIACENZA, 18/03/2026

firma

Dumitru Hodor



Ai sensi del Decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 – art. 1 – comma 2 – lettera d si intendono «**enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione**», le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico:

- 1) svolga funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione;
- 2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale;
- 3) finanzi le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI
O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**
ART. 15 -C 1, LETT. C DEL D. LGS. N. 33/2013
ART. 53 -C. 14 DEL D. LGS. N. 165/2001
ART. 20 DEL D. LGS. N. 39/2013

Il/La sottoscritto/a VALLACCHI NICOLA

in relazione all'incarico di

INFERMIERE PROFESSIONALE, conferito giusta D. D. A.S.P. Città di Piacenza n. 289 del 30/12/2025,
valido dall'1/01/2026 al 30/06/2026,

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- A. di non trovarsi in situazioni, anche potenziali di conflitto di interesse nei confronti dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona A.S.P. Città di Piacenza, ai sensi dell'art. 53 -comma 14 del D. Lgs. 165/2001;
- B. di non versare in alcune delle situazioni di inconferibilità o incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013 (art. 20);
- 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	Incarico	Durata	Gratuito si/no

--	--	--	--

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

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

N	Attività professionale	Dal	Note

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

DICHIARA

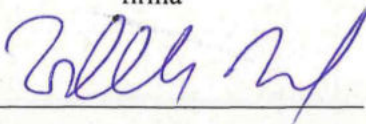
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 nonché del D. Lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ACCONSENTE

- al trattamento dei dati personali e alla pubblicazione sul sito istituzionale del Comune e/o degli altri siti istituzionali dalla P.A. del curriculum professionale fornito per i fini connessi all'incarico ricevuto.

PIACENZA, 17.3.2026

firma



Ai sensi del Decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 – art. 1 – comma 2 – lettera d si intendono «enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione», le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico:

- 1) svolga funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione;
- 2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale;
- 3) finanzia le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI
O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

ART. 15 -C 1, LETT. C DEL D. LGS. N. 33/2013

ART. 53 -C. 14 DEL D. LGS. N. 165/2001

ART. 20 DEL D. LGS. N. 39/2013

Il/La sottoscritto/a PIETRO GIOVANNI PIO FORIARDI

in relazione all'incarico di

INFERMIERE PROFESSIONALE, conferito giusta D. D. A.S.P. Città di Piacenza n. 289 del 30/12/2025,

valido dall'1/01/2026 al 30/06/2026,

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

di non trovarsi in situazioni, anche potenziali di conflitto di interesse nei confronti dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona A.S.P. Città di Piacenza, ai sensi dell'art. 53 -comma 14 del D. Lgs. 165/2001;

di non versare in alcune delle situazioni di inconferibilità o incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013 (art. 20);

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	Incarico	Durata	Gratuito si/no

--	--	--	--

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

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

N	Attività professionale	Dal	Note

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

DICHIARA

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 nonché del D. Lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ACCONSENTE

- al trattamento dei dati personali e alla pubblicazione sul sito istituzionale del Comune e/o degli altri siti istituzionali dalla P.A. del curriculum professionale fornito per i fini connessi all'incarico ricevuto.

PIACENZA, 25/03/2026

firma

Ferton R. B. [firma]

Ai sensi del Decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 – art. 1 – comma 2 – lettera d si intendono «enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione», le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico:

- 1) svolga funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione;
- 2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale;
- 3) finanzia le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI
O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

ART. 15 -C 1, LETT. C DEL D. LGS. N. 33/2013

ART. 53 -C. 14 DEL D. LGS. N. 165/2001

ART. 20 DEL D. LGS. N. 39/2013

Il/La sottoscritto/a

RICCARDO GROSSO

in relazione all'incarico di Soggetto erogatore del corso "Lezioni di yoga" conferito giusta D. D. A.S.P. Città di Piacenza n. 18 del 23/01/2026.

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- A. di non trovarsi in situazioni, anche potenziali di conflitto di interesse nei confronti dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona A.S.P. Città di Piacenza, ai sensi dell'art. 53 -comma 14 del D. Lgs. 165/2001;
- B. di non versare in alcune delle situazioni di inconferibilità o incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013 (art. 20);
- 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	Incarico	Durata	Gratuito si/no

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

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

N	Attività professionale	Dal	Note

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

DICHIARA

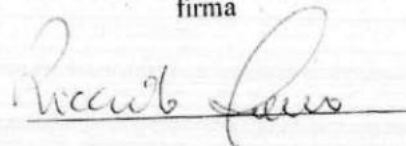
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 nonché del D. Lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ACCONSENTE

- al trattamento dei dati personali e alla pubblicazione sul sito istituzionale del Comune e/o degli altri siti istituzionali dalla P.A. del curriculum professionale fornito per i fini connessi all'incarico ricevuto.

PIACENZA, 09/04/2026

firma



Ai sensi del Decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 – art. 1 – comma 2 – lettera d si intendono «enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione», le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico:

- 1) svolga funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione;
- 2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale;
- 3) finanzi le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome BACOS Nome ANGEZA-CAMELIA
Data di nascita 20/06/63 Luogo di nascita TIMIȘOARA, ROMANIA Prov. _____

in relazione all'incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

DICHIARA

a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;

b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;

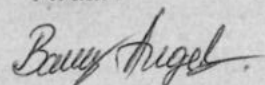
c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico

FIRMA



La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome BRADASCIO Nome ANNA
Data di nascita 10/01/1970 Luogo di nascita ROTTICA Prov. TA

in relazione all'incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

DICHIARA

- a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;
- b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;
- c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico

FIRMA



La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome BUONADITA Nome ANNA
Data di nascita 21/04/1974 Luogo di nascita CASTELL'ARQUATO Prov. PC

in relazione all'incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

DICHIARA

a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;

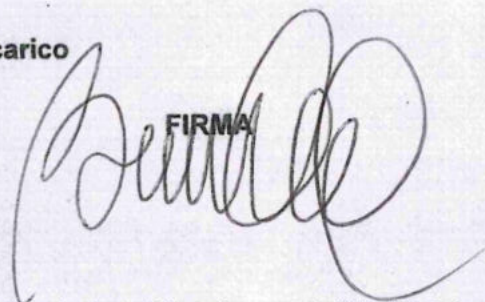
b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;

c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico


FIRMA

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome NEGRÌ Nome CARLO
Data di nascita 26/06/55 Luogo di nascita BUSSETO Prov. PR

in relazione all'incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

DICHIARA

a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;

b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;

c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico

A.S.P. CITTA' DI PIACENZA
Via Campagna, 157 - Piacenza
Via Scalabrini, 19 - Piacenza
Dr. Carlo Negri
FIRMA CRV 55126 B293Z

Carlo Negri

A.S.P. CITTA' DI PIACENZA

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

X U DIPEND.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome Masullo Nome Antonio
Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita _____ Prov. _____

in relazione all' incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

DICHIARA

- a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;
- b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;
- c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico

FIRMA
Antonio Masullo

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome CAVOTI Nome CATERINA
Data di nascita 25/01/2000 Luogo di nascita PIACENZA Prov. PC

in relazione all'incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

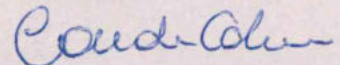
DICHIARA

- a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;
- b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;
- c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico

FIRMA

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome GHEATA Nome DOMMICA
Data di nascita 29/02/1974 Luogo di nascita ROMANIA Prov. EG

in relazione all' incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

DICHIARA

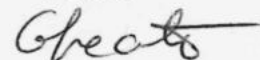
- a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;
- b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;
- c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico

FIRMA



La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

...the ...

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome DACHES Nome ELENA
Data di nascita 17/05/1982 Luogo di nascita ROMA Prov. _____

in relazione all'incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

DICHIARA

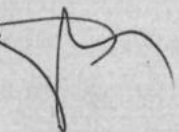
- a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;
- b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;
- c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico

FIRMA



La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome KARALLAMBI Nome ELISA
Data di nascita 09/10/88 Luogo di nascita FIER Prov. ALBANIA

in relazione all' incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

DICHIARA

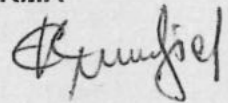
- a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;
- b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;
- c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico

FIRMA



La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome GUASTALLA Nome EMILIANO
Data di nascita 22/11/71 Luogo di nascita RAGUSA Prov. RG.

in relazione all'incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

DICHIARA

- a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;
- b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;
- c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico

23/2/26

FIRMA



La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome GAZZOLA Nome Federico
Data di nascita 20/04/2002 Luogo di nascita PIACENZA Prov. PC

in relazione all'incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

DICHIARA

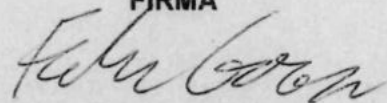
- a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;
- b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;
- c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico 31/03/2020

FIRMA



La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome ROSSEMI Nome FRANCESCO
Data di nascita 23/12/2002 Luogo di nascita MILANO Prov. MI

in relazione all'incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

DICHIARA

- a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;
- b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;
- c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico

DA ROSSEMI

FIRMA

Francesco Rossemi

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome BESNINI Nome GIAN FAUSTO
Data di nascita 12/03/49 Luogo di nascita AZZANELLO Prov. CR

in relazione all' incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

DICHIARA

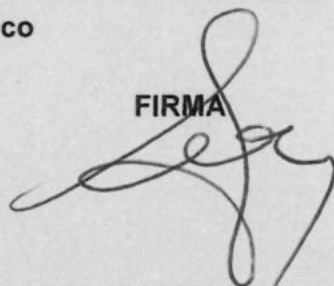
- a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;
- b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;
- c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico

FIRMA



La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

FISIO GIOVANNI

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome ELASCIO Nome GIOVANNI
Data di nascita 26/03/1971 Luogo di nascita LIVORNO Prov. LI

in relazione all'incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

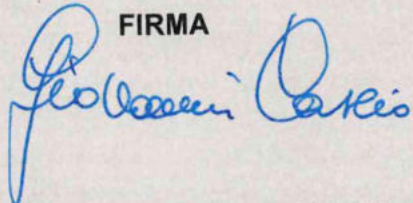
DICHIARA

- a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;
- b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;
- c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico

FIRMA


La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome CATTONI Nome GLORIA
Data di nascita 10/10/1985 Luogo di nascita COLOGNO Prov. LO

in relazione all'incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

DICHIARA

- a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;
- b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;
- c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico

FIRMA


La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome TAGLIAFERRI Nome LAMBERTO
Data di nascita 28/12/53 Luogo di nascita PIACENZA Prov. PC

in relazione all'incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

DICHIARA

a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;

b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;

c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico

FIRMA
A.S.P. CITTA' DI PIACENZA
Via Campagna, 57 - Piacenza
Via Scapellato, 19 - Piacenza
Dott. Tagliaferri Lamberto
C.F.: TGL LBR 53T28 G5351

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome ACANOVIC Nome JOJICINA
Data di nascita 09/11/71 Luogo di nascita SERBIA Prov. _____

in relazione all'incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

DICHIARA

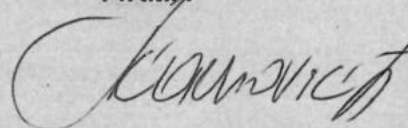
- a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;
- b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;
- c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico

FIRMA



La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI
(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome WPI Nome MANUSCA
Data di nascita 02/11/79 Luogo di nascita PIACENZA Prov. PC

in relazione all'incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

DICHIARA

- a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;
- b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;
- c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico

FIRMA
Manusca WPI

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI
O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

ART. 15 -C 1, LETT. C DEL D. LGS. N. 33/2013

ART. 53 -C. 14 DEL D. LGS. N. 165/2001

ART. 20 DEL D. LGS. N. 39/2013

Il/La sottoscritto/a

Paolo Lupi

in relazione all'incarico di Soggetto erogatore del corso "Laboratorio di pasticceria" conferito giusta D. D. A.S.P. Città di Piacenza n. 18 del 23/01/2026,

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- A. di non trovarsi in situazioni, anche potenziali di conflitto di interesse nei confronti dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona A.S.P. Città di Piacenza, ai sensi dell'art. 53 -comma 14 del D. Lgs. 165/2001;
- B. di non versare in alcune delle situazioni di inconferibilità o incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013 (art. 20);
- 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	Incarico	Durata	Gratuito si/no

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

- di NON svolgere attività professionali
- di svolgere le seguenti attività professionali

N	Attività professionale	Dal	Note

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

DICHIARA

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 nonché del D. Lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ACCONSENTE

- al trattamento dei dati personali e alla pubblicazione sul sito istituzionale del Comune e/o degli altri siti istituzionali dalla P.A. del curriculum professionale fornito per i fini connessi all'incarico ricevuto.

PIACENZA, 16, 04, 2026

firma

Paolo Lepi

Ai sensi del Decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 – art. 1 – comma 2 – lettera d si intendono «enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione», le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico:

- 1) svolga funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione;
- 2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale;
- 3) finanzi le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome CARPANA Nome MARIA
Data di nascita 09/05/2006 luogo di nascita ROSSANO Prov. CS

in relazione all' incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

DICHIARA

- a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;
- b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;
- c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico

✍ **FIRMA**
Maria Carpana

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome MARCONI Nome MARCO
Data di nascita 15/01/57 Luogo di nascita RE Prov. RE

in relazione all'incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

DICHIARA

- a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;
- b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;
- c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico

FIRMA

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritt/a Cognome PALCAU Nome NATHALIA CLAUDIA SAOULICA
Data di nascita 24/09/74 Luogo di nascita ROMANIA Prov. SM

in relazione all' incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

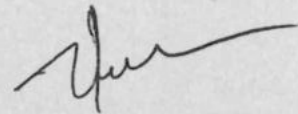
DICHIARA

- a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;
- b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;
- c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico

FIRMA

La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

DA RESITUIRE

ALL'OFFICIO

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Cognome MAMISCALCO Nome SAMUELE
Data di nascita 20/12/2002 Luogo di nascita CASTELVETRAMO Prov. TP

in relazione all'incarico libero professionale e, ai sensi del Codice di Comportamento dei dipendenti di A.S.P. Città di Piacenza

DICHIARA

- a) di non trovarsi, per quanto gli è dato sapere, in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che gli vengono affidate;
- b) che, per quanto gli consta, non esistono circostanze o fatti – passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro – che potrebbero mettere in discussione la sua indipendenza agli occhi di una qualsiasi delle parti;
- c) che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a comunicarlo al responsabile del procedimento.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 GDPR 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76).

Piacenza, data da riferirsi all'effettiva assegnazione dell'incarico

FIRMA



La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti ad un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000). Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse (insieme alla fotocopia di un documento di identità) per via telematica seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

