

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a CARANTA GIULIO
(cognome) (nome)
 nato/a ADRIA (Ro) il 08/08/1975
(comune di nascita; se nato/a estero, specificare lo stato) (prov.)
 residente a FERRARA ()
(comune di residenza) (prov.)
 in VIA CARPO SABBIONARLO n. 52
(indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.

DICHIARA

- | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di non avere in corso alcun rapporto professionale con strutture sanitarie private accreditate |
| <input checked="" type="checkbox"/> che non sussistono motivi di incompatibilità ed insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con le attività dell'Azienda USL di Ferrara; |
| <input checked="" type="checkbox"/> di impegnarsi a gestire adeguatamente la situazione di conflitto potenziale che dovesse subentrare nel corso del presente incarico con i dovuti meccanismi di trasparenza e/o astensione. |
| <input checked="" type="checkbox"/> di non essere nella condizione di cui all'art. 5, comma 9, del D.lgs 95 del 6/07/2012 convertito in legge 7/08/2012 n. 135, e precisamente di non essere soggetti collocati in quiescenza, che abbiano svolto, nel corso dell'ultimo anno di servizio, funzioni e attività corrispondenti a quelle oggetto del presente incarico; |

Relativamente a quanto disposto dal D.Lgs 33/2013 art. 15 c. 1 lettera c):

di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere il/i seguente/i incarico/titolarità di cariche _____

presso: _____

dal _____ al _____

di non svolgere attività professionale

di svolgere l'attività di PSICOTERAPEUTA LIBERO PROFESSIONISTA

Di impegnarmi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione rispetto alla presente dichiarazione

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effettivi cui all'art. 10 della Legge 675/1996, che i dati personali raccolti saranno trattati dall'Azienda U.S.L. di FERRARA, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per lo svolgimento delle sue funzioni istituzionali e nei limiti di legge.

FERRARA, 3/2/16

(firma) Luca Caranta