

Dichiarazione sostitutiva di certificazione, relativa alla
insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi,
(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a Dott. SILVIA LORENZINI, nato/a a _____, il
_____, residente a _____, in _____
codice fiscale: _____, Partita Iva n. _____

libero-professionista/consulente presso l'ASST RHODENSE per l'espletamento dell'incarico libero professionale
per lo svolgimento di prestazioni di PSICOLOGO / PSICOTERAPEUTA
conferito con provvedimento 839 18/10/2013
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi
dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

dichiara

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs. n. 33/2013 (barrare
solo la casella di interesse):

- i seguenti dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o
finanziati dalla pubblica amministrazione

Incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione	Data di conferimento e durata dell'incarico

Ente presso il quale si svolge la prestazione professionale	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione
AZIENDA SPECIALE CONSORTILE SERVIZI ALLA PERSONA	MARZO 2012 - DIC. 2020	PSICOLOGO SERVIZIO TUTELA MINORI

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 53, comma 14 del
D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012, in relazione alle attività suddette.
- che sussistono le seguenti situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 53, comma
14 del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012, in relazione alle attività suddette:

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'UOC che ha conferito l'incarico, utilizzando lo
stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.
Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30/06/2003 n.
196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Quanto sopra anche ai fini della pubblicazione della presente autodichiarazione sul sito internet dell'Azienda,
come prescritto dal D.Lgs. n. 33/2013.

GARBAGNATE, li 29/10/18

Il Dichiarante
Silvia Lorenzini

(allegare documento di identità in corso di validità)