

Il/La sottoscritto/a ANTONIO CORREALE nato/a a ROMA Prov. RM
il 12/12/1944, residente a ROMA Prov. RM
in via DELLE ISOLE, n. 22, con riferimento all'incarico libero -
professionale/collaborazione di DOCENZA AL CORSO DI FORMAZIONE "LA COMUNITA' CHE CURA"
del 24 GIUGNO presso l'ASST della Valcamonica
ridetto con decreto n. del ed in relazione alle disposizioni contenute nel D. Lgs. n.65/2001, nella
legge n.190/2012, nel D. Lgs. n.33/2013 e nel DPR n.62/2013.

in tutti i sensi e per gli effetti previsti dagli artt.46 e 47 del DPR n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali
previste dall'art.76, nonché di quanto stabilito dall'art.75 del DPR n.445/2000, in caso di dichiarazioni non
veritiere, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

- di non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica o di non
aver procedimenti pendenti per gli stessi reati;
- di non aver contenziosi civili ed amministrativi pendenti nei confronti dell'ASST della Valcamonica;
- di non trovarsi in stato di interdizione legale ovvero di interdizione temporanea dagli uffici pubblici;
- di non aver riportato condanne per i reati di cui alle leggi antimafia;
- di non essere sottoposto a misure di prevenzione e quant'altro previsto dalle leggi antimafia;
- di non essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di una Pubblica Amministrazione (in caso
contrario allegare l'autorizzazione all'incarico);
- di non prestare attività lavorativa a favore di terzi che sia concorrente o incompatibile con quella svolta
all'ASST della Valcamonica;

DICHIARA altresì:

Al sensi dell'art.15 del Decreto legislativo 14 marzo 2013 n.33:

- di **NON** essere titolare di cariche presso enti pubblici o privati e/o di **NON** avere cariche con oneri a
carico della finanza pubblica;

oppure

di essere titolare delle seguenti cariche presso enti pubblici o privati e/o di avere le seguenti cariche
con oneri a carico della finanza pubblica:

Carica ricoperta	Ente pubblico o privato ove si esercita la carica	Durata
1		
2		
3		

Al sensi dell'art.15 del Decreto legislativo 14 marzo 2013 n.33:

- di **NON** svolgere incarichi o attività professionali presso enti pubblici o privati e/o di **NON** avere in
corso incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

oppure

- di svolgere, oltre quello oggetto della presente dichiarazione, i seguenti incarichi o le seguenti attività
professionali presso enti pubblici o privati e/o di avere in corso i seguenti incarichi con oneri a carico
della finanza pubblica:

Incarico/attività	Ente pubblico o privato ove si esercita l'incarico	Durata
1 <u>DOCENTE</u>	<u>SCUOLA PSIC. FENOMEN. CUPICA</u>	<u>90h</u>
2		
3		

di **NON** essere in possesso di partecipazioni azionarie che possono essere in conflitto con la funzione pubblica da svolgersi;

oppure

di essere in possesso delle sotto indicate partecipazioni azionarie che possono essere in conflitto con la funzione pubblica da svolgersi:

che, in capo alla propria persona, **NON** sussistono interessi finanziari che possono essere in conflitto con la funzione pubblica da svolgersi;

oppure

che, in capo alla propria persona, sussistono i sotto indicati interessi finanziari che possono essere in conflitto con la funzione pubblica da svolgersi:

di **NON** avere parenti ed affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionale o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio con il quale andrà a collaborare o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti all'ufficio;

oppure

di avere i sotto indicati parenti ed affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionale o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio con il quale andrà a collaborare o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti all'ufficio:

Dichiara altresì di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato

Dichiara inoltre di consentire il trattamento dei dati personali ex D. Lgs. n.196/20003 in materia di trattamento dei dati personali nell'ambito dell'incarico conferito.

dichiara infine l'insussistenza di qualsiasi altra situazione, anche potenziale, di conflitto di interessi e si impegna a far permanere l'assenza di tali situazioni per tutta la durata dell'incarico

Data,

Breno, 19.05.2022

Firma



Al sensi dell'art.38 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA

Sede legale: Breno (Bs) - Via Nissolina, 2 - tel. 0364.3291 - fax 0364.329310 - CF/P.IVA n.03775830981
www.asst-valcamonica.it PEC: protocollo@pec.asst-valcamonica.it