

| | | |
|--|---|--------------|
| | Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art.15 del D.Lgs. n. 33/2013 (da applicare a incarichi libero professionali – incarichi di consulenza – co.co.co.) | Vers. 1/2014 |
| | | pag. 1 |

La sottoscritta Maria Antonella Costantino,

nato/a

In riferimento all'incarico libero professionale/di collaborazione in qualità di Relatore

per il periodo 17 Dicembre 2021 presso l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Crema ed in relazione alle disposizioni contenute nel D. Lgs. n. 165/2001, nella L. 190/2012, nel D. Lgs. n. 33/2013 e nel DPR 62/2013

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del DPR 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 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;

DICHIARA altresì

1) Ai sensi dell'art.15 del Decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33:

- ☐ di **NON** essere titolare di incarichi o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

oppure

- ☒ di essere titolare dei seguenti incarichi o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

| Incarico /Carica ricoperta | Ente ove si esercita l'incarico/ carica | Durata |
|----------------------------|--|---------------------|
| 1 Direttore UONPIA | Fondazione IRCCS Ca' Granda Osp. Maggiore Policlinico - Milano | Tempo indeterminato |
| 2 | | |
| 3 | | |

2) Ai sensi dell'art.15 del Decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33:

- ☐ di **NON** svolgere altre attività professionali presso enti pubblici o di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ;

oppure

- ☒ di svolgere le seguenti altre attività professionali presso enti pubblici o di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

| attività | Ente ove si esercita l'attività | Durata |
|----------|---------------------------------|--------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

3) Ai sensi dell'art. 5 del DPR n. 62/2013:

| | | |
|--|---|--------------|
| | Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art.15 del D.Lgs. n. 33/2013 (da applicare a incarichi libero professionali – incarichi di consulenza – co.co.co.) | Vers. 1/2014 |
| | | pag. 2 |

- ✓ di **NON** appartenere ad associazioni od organizzazioni (esclusi partiti politici e sindacati) i cui interessi siano anche solo indirettamente connessi allo svolgimento delle funzioni di ufficio ;
oppure
- ☐ di appartenere ad associazioni od organizzazioni (esclusi partiti politici e sindacati) i cui interessi sono anche solo indirettamente connessi allo svolgimento delle funzioni di ufficio

4) Ai sensi dell'art. 6 del DPR n. 62/2013:

- ✓ di **NON** trovarsi nelle situazioni di conflitto d'interessi di cui al succitato art.6 (avere avuto nell'ultimo triennio in prima persona, o propri parenti ed affini entro il secondo grado, coniuge o convivente, rapporti di collaborazione in qualunque modo retribuiti, con soggetti privati che abbiano interessi in attività, decisioni dell'ufficio/struttura di assegnazione) ;
oppure
- ☐ che, in capo alla propria persona, o propri parenti ed affini entro il secondo grado, coniuge o convivente, sono esistiti e/o sussistono rapporti di collaborazione con i seguenti soggetti privati aventi interessi in attività, decisioni dell'ufficio/struttura di assegnazione);

5) Ai sensi dell'art. 1, c471 e ss. L. 27/12/2013 n.147 (in materia di limiti alle retribuzioni e ai trattamenti pensionistici):

- ✓ di **NON essere titolare** di trattamenti pensionistici erogati da gestioni previdenziali obbligatorie pubbliche (compresi vitalizi derivanti dallo svolgimento di funzioni pubbliche elettive) ;
oppure
- ☐ di **essere titolare** dei seguenti trattamenti pensionistici erogati o da gestioni previdenziali obbligatorie pubbliche (compresi vitalizi derivanti dallo svolgimento di funzioni pubbliche elettive)

| Tipologia trattamento | Ente erogante | Importo lordo annuo |
|-----------------------|---------------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

si impegna, nel periodo di validità dell'incarico, a comunicare eventuali variazioni alle predette dichiarazioni.

25/11/2021

Firma _____