



|  |   |              |
|--|---|--------------|
|  Ospedale Maggiore<br> Regione Lombardia<br>ASST Crema | <b>Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art.15 del D.Lgs. n. 33/2013</b><br>( da applicare a incarichi libero professionali – incarichi di consulenza – co.co.co.) | Vers. 1/2014 |
|  |   | pag. 1       |

Il/La sottoscritto/a ADAMI NICOLE ANNA nato/a a \_\_\_\_\_  
 Prov. \_\_\_\_\_ In riferimento all'incarico libero professionale/di collaborazione in  
 qualità di PSICOLOGO per il periodo  
27/1/20 al 31/12/20 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                          |   |        |
| 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        |                                 |        |

*NO*

|  |  |                                   |
|--|--|-----------------------------------|
| <p>Sistema Socio Sanitario</p> <p> Ospedale Maggiore</p> <p> Regione Lombardia</p> <p>ASST Crema</p> | <p><b>Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art.15 del D.Lgs. n. 33/2013</b></p> <p>( da applicare a incarichi libero professionali – incarichi di consulenza – co.co.co.)</p> | <p>Vers. 1/2014</p> <p>pag. 2</p> |
|--|--|-----------------------------------|

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

☒ 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, c^471 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 .**

Data, 27/1/2020

Firma \_\_\_\_\_

