



| | | |
|---|---|--------|
|  Sistema Socio Sanitario Ospedale Maggiore  Regione Lombardia ASST Crema | 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.) | pag. 1 |
| | | |

Il/La sottoscritto/a EUSABETTA SERIZOLA nato/a a
 In riferimento all'incarico libero professionale/di collaborazione in qualità di
Medico Spec. Allergologia e Idrocl. per il periodo 01.07.23 / 30/06/24
 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; (se si specificare)
- 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;
- di non avere contenziosi civili ed amministrativi pendenti nei confronti di questa azienda;
- di non prestare attività lavorativa a favore di terzi che sia concorrente o incompatibile con quella svolta dall'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Crema;

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;
- oppure
- ☐ di svolgere le seguenti altre attività professionali:

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

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

| | | | |
|--|--|---|--------|
| Sistema Socio Sanitario Ospedale Maggiore Regione Lombardia ASST Crema | | 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.) | pag. 2 |
|--|--|---|--------|

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 |
|-----------------------|---------------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Dichiara infine l'insussistenza di qualsiasi altra situazione, anche potenziale, di conflitto di interessi e si impegna, nel periodo di validità dell'incarico, a far permanere l'assenza di tali situazioni e a comunicare eventuali variazioni alle predette dichiarazioni.

Data, 03/08/23

Firma



RISERVATO AI RESPONSABILI DI SERVIZIO

Il/La sottoscritto/a Luca Polici, Responsabile dell'USC/USS
Polici Antonino, che ha richiesto l'attivazione del su indicato incarico
 libero professionale

ATTESTA

Di aver esaminato la sopra riportata dichiarazione rilasciata dal professionista.

DICHIARA

sulla base della stessa e in riferimento alle attività previste dall'incarico libero professionale da conferire
 di aver verificato che **NON** sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Luogo e data,

Crema 22/8/23

Firma

Luca Polici