



| | | |
|---|---|------------------------|
|   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.) | Vers. 1/2014 pag. 1 |
|---|---|------------------------|

Il/La sottoscritto/a FUSARI ALESSIA nato/a [REDACTED]
 Prov. [REDACTED] il [REDACTED], in riferimento all'incarico libero professionale/di collaborazione in
 qualità di PSICOLOGO per il periodo
27.01.2020 al 31.12.2020 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 <u>PSICOLOGO</u> | <u>AZIENDA SOCIALE CREMONESE</u> | <u>FINO AL 31.12.2020</u> |
| 2 | | |
| 3 | | |

| | | |
|--|--|-----------------------------------|
| <p>Sistema Socio Sanitario</p> <p> Ospedale Maggiore</p> <p> Regione Lombardia</p> <p>ASST Crema</p> | <p>Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art.15 del D.Lgs. n. 33/2013</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, 13.03.2020

Firma _____