

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE
IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O
ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART. 15 COMMA 1 LETTERA C)
DEL D. LGS. N. 33/2013**

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto BARDI MASSIMO
nato/a a ASCOCI PICENO il 07/01/1969
e residente in BAGNATICA (Prov BG), via PZA BARBODOLI D'ANDREA n 32 bis
cod. fiscale BRDYSHG9A02AG62X P. IVA 03589610165
in relazione all'incarico di
DIRETTORE SALUTARIO - MEDICO GINECOLOGO presso il
CONSULTORIO FAMILIARE

conferito dalla Servizi Sociosanitari Val Seriana, sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D. Lgs. n. 33/2013

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
 di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	ente	incarico	durata	Gratuito Si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
 di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	ente	incarico	durata	Gratuito Si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali

- di NON svolgere attività professionali
 di svolgere le seguenti attività professionali

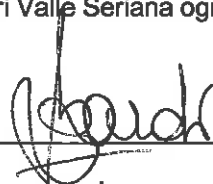
n	Attività professionale	dal	Denominazione ente/studio/società e/o note
POLICLINICO SAN PIETRO	GINECOLOGO	2009	GRUPPO SAN DONATO
CONSULTORIO NANASSE	"	2020	MANI di SCOTTA
	"	2010	POLISPECIAL. RSA BAGNATICA

DICHIARA INOLTRE

- Di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, comma 1, del D. Lgs.n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web della Servizi Sociosanitari Valle Seriana nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Servizi Sociosanitari Valle Seriana ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

Albino 05/06/2022

Firma _____



Ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000 qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e della vigente normativa in materia.

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, comma 14, del decreto legislativo n. 165/2001)

Il/La sottoscritto/a BARDI MASSIMO C.F. BRDYS449A07AG07X

nato/a a ASCOI PICENO il 07/01/1969

in relazione all'incarico di DIRETTORE SANITARIO - MEDICO GINECOLOGO

conferito dalla Servizi Sociosanitari Val Seriana - Servizio _____

con determinazione n. controllo n. 01 del 03.01.2022

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del decreto legislativo n. 165/2001 e successive modifiche e integrazioni, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con Servizi Sociosanitari Val Seriana.**

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Albino, 05/01/22

ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE

(art. 53 decreto legislativo n. 165/2001 come modificato dalla legge n. 190/2012)

IL RESPONSABILE

VISTO l'art- 53 del decreto legislativo n. 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012 che prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;

VISTA la dichiarazione, sopra indicata, di assenza di conflitto d'interessi per lo svolgimento dell'incarico affidato, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del decreto legislativo n. 165/2001, resa da _____

ATTESTA

che, sulla base di quanto attestato nel curriculum e della sopra estesa dichiarazione prodotta dall'incaricato, si prende atto dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi dell'art. 53 del decreto legislativo n. 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012.

La presente attestazione è pubblicata sul sito istituzionale del Servizi Sociosanitari Val Seriana.

Albino, _____ Il Responsabile del Servizio _____