

DICHIARAZIONE

Relativa allo svolgimento di incarichi e/o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione e/o allo svolgimento di attività professionali

(art. 15, c. 1, lett. c, D.lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.)

e

relativa all'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse

(art. 53, c. 14, D.Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a MALATESTA ROBERTA nato/a a ROS
il 06/09/75 in relazione all'incarico conferito contratto prot. n. 9601 del 13/09/2025

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci,

☒ di svolgere i seguenti incarichi e/o essere titolare delle seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

DENOMINAZIONE ENTE	INCARICO/CARICA	DURATA (dal al)	COMPENSO
ASS. TERRITORIALE DIAMBITO ATO 2	AMMINICATORE COMPETENTE LIBERA PROFESSIONE	15/12/24 al 31/12/27	700,00 euro/mese

ovvero

[] di NON svolgere incarichi e/o di NON essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

☒ di svolgere la seguente attività professionale AMMINICATORE COMPETENTE - SORVEGLIANZA SANITARIA
LIBERA PROFESSIONE

ovvero

[] di NON svolgere attività professionale;

☒ di NON trovarsi in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse in relazione alle attività svolte nell'ambito dell'incarico affidato (art. 53, c. 14, D. Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione viene resa in osservanza e per le finalità di cui all'art. 53, c. 14, D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii. e all'art. 15, c. 1, lett. c), D.lgs. 33/2013 e ss.mm.ii.;
- di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione durante lo svolgimento dell'incarico.

Luogo e data

ROS, 26/09/2025

Firma

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero inviata, sottoscritta via email all'indirizzo anic81800a@istruzione.it con allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità.