



Provincia di Padova

Informazioni art. 15, comma 1 lettera c) ,D. Lgs. n. 33/2013 e art. 53, c.14 e c. 16-ter, D.Lgs. 165/2001
Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 de 47 D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto ELEONORA SOFFIATO nato a PADOVA (PD) il
01/05/1984 residente a PADOVA (PD) in via L. DAVINCI 4 n. 11

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

a) ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, comma 1, lett. c) del Dlgs n. 33/2013:

di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere incarichi e/o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e indica, per ciascun incarico o carica professionale le seguenti informazioni:

1. Ente conferente _____
 Tipo di incarico/carica _____
 Data di conferimento/durata prevista _____
2. Ente conferente _____
 Tipo di incarico/carica _____
 Data di conferimento/durata prevista _____

di non svolgere attività professionali;

di svolgere la seguente attività professionale PSICOTERAPIA con iscrizione all'Albo ORDINE DEGLI PSICOLOGI DEL VENETO

b) ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 53, comma 14, Dlgs n. 165/2001, che non sussistono situazioni anche solo potenziali, che possono porre in conflitto d'interessi con l'Ente procedente nell'ambito dello svolgimento delle attività o decisioni inerenti l'incarico per il quale concorro;

c) ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, comma 1, lett. c) del Dlgs n. 33/2013, di non avere concluso contratti di lavoro subordinato od autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autorizzativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

Eleonora Soffiato

N.B. Allegare documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".
I dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n.196/2003 ai soli fini delle procedure di legge. Il dichiarante, in qualità di interessato all'anzidetto trattamento, può esercitare i diritti sanciti dall'art.7 del D.Lgs n.196/03.

**DICHIARAZIONE SULL'ESISTENZA DI POTENZIALI CONFLITTI DI INTERESSE,
SULLO SVOLGIMENTO DI EVENTUALI INCARICHI E/O TITOLARITÀ DI CARICHE**

Il/la sottoscritto/a, ELEONORA SUFFIATO.....

nato/a a NOCI..... il 01/05/1984.....

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del Testo Unico di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

relativamente all'incarico di SPORTELLO DI ORIENTAMENTO.....

CHE

1) ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. n. 165/2001 e succ. mod. ed integr.:
(barrare una delle due seguenti ipotesi)

di trovarsi nelle seguenti situazioni potenziali di conflitto d'interesse (specificare di seguito)

.....

di NON trovarsi in nessuna situazione, anche potenziale, di conflitto d'interessi

2) che ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D. Lgs. n. 33/2013 e succ. mod. ed integr.:
(barrare una delle due seguenti ipotesi)

di svolgere incarichi e/o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di svolgere attività professionale a favore di tali enti
(specificare di seguito)

.....

di NON svolgere incarichi e/o di NON essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero di NON svolgere attività professionale a favore di tali enti

(luogo e data),/...../...../

firma

Eleonora Suffiato