

**Dichiarazione assenza conflitto di interesse consulenti e collaboratori- Dichiarazione di svolgimento altri incarichi o titolarità di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o svolgimento attività professionali**

*Al Direttore dell'ASR Abruzzo*

*p.c. Al Responsabile della Trasparenza e della Prevenzione della Corruzione*

*OGGETTO: Dichiarazione di assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse e Dichiarazione di svolgimento altri incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o svolgimento di attività professionali*

Il Sottoscritto Pietro Bevilacqua nato a Reggio Emilia il 12.07.1955, CF: **BVLPTR55L12H223Q** per l'incarico avente ad oggetto: Presidente OIV - Ente Strumentale ASR Abruzzo (Delibera ASR n. 03 del 23.01.2019) a conferma della dichiarazione di assenza conflitti di interesse consulenti e collaboratori ASR

**DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14 secondo periodo, del D. Lgs. N. 165/2001 e ss.mm. e ii.

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Agenzia Sanitaria Regionale Abruzzo;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente;
- di accettare le condizioni contrattuali previste nella delibera di incarico;
- di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e del Codice di Comportamento dell'ASR Abruzzo e delle norme negli stessi contenute;

**DICHIARA ALTRESI'**

per gli effetti dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013

° di non svolgere incarichi o avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

° lo svolgimento delle seguenti attività professionali:

consulente di direzione

° di aver avuto nel corso degli ultimi tre anni i rapporti di collaborazione o consulenza, comunque denominati, in qualunque modo retribuiti, come da quanto all'allegato curriculum professionale, costituente parte integrante della presente dichiarazione:

Il sottoscritto, preso atto che, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione il curriculum professionale aggiornato attestante i rapporti di collaborazione e consulenza degli ultimi tre anni unitamente a copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni intervenute nel corso del rapporto con l'Agenzia.

Luogo e Data

Reggio Emilia, 05/10/2020

Il Dichiarante  
Pietro Bevilacqua  
Firmato digitalmente

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità a quanto previsto dal d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm. Tali dati saranno conservati su archivi cartacei ed elettronici; tali dati potranno inoltre essere utilizzati per fini del rispetto degli obblighi inerenti la trasparenza amministrativa (D.Lgs.33/2013 e ss.mm.) che prevede la pubblicazione dei curricula dei consulenti e collaboratori sul sito istituzionale dell'ASR, accessibile a tutti gli utenti nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla legge.

Luogo e Data

Reggio Emilia, 05/10/2020

Il Dichiarante  
Pietro Bevilacqua  
Firmato digitalmente



Cognome.....BEVILACQUA.....  
 Nome.....PIETRO.....  
 nato il.....12/07/1955.....  
 (atto n.....762.....1 s.....A...)  
 a.....REGGIO NELL'EMILIA.....(RE)  
 Cittadinanza.....ITALIANA.....  
 Residenza.....REGGIO NELL'EMILIA.....  
 Via.....CAMPO MARZIO...../00.....  
 Stato civile.....=====.....  
 Professione.....LIB.PROFESSIONISTA.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura.....[REDACTED].....  
 Capelli.....BRIZZOLATI.....  
 Occhi.....CASTANI.....  
 Segni particolari.....



Firma del titolare.....*Pietro Bevilacqua*.....  
 .....REGGIO NELL'EMILIA..... 11/03/2015

Impronta del dito  
 indice sinistro.....*Mosconi Laura*.....

