


 AL DIRETTORE  
 DELL' ASP "REGGIO EMILIA -  
 CITTA' DELLE PERSONE"  
 VIA P. MARANI 9/1  
 42122 REGGIO EMILIA

**OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità e di situazioni di conflitto di interesse (ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 e dell'art. 20, del D.Lgs. 39/2013)**

Il sottoscritto IOTTI VALENTINA nato/a MONTECCHIO EMILIA il 15/01/1994  
 in relazione all'incarico di INFERMIERE conferito da ASP "REGGIO EMILIA - Città delle  
 Persone"

### DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione o uso di atti falsi:

- di non versare in alcuna causa di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse dell'ASP "REGGIO EMILIA - Città delle Persone".
- di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati;
- di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

| Denominazione Ente     | Oggetto incarico o titolo carica | Periodo<br>gg/mm/aa<br>gg/mm/aa) | Dal<br>al |
|------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------|
| CENTRO PALMER          | INFERMIERE                       | 09/2023                          | IN CORSO  |
| POLIAMBULATORIO GEMINI | INFERMIERE                       | 11/2023                          | IN CORSO  |
| MIOS-FISIOPERFORMANCE  | INFERMIERE                       | 11/2023                          | IN CORSO  |

- di non trovarsi in nessuna delle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse di cui all'art. 53 del D. Lgs. 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012, nei confronti dell'ASP "REGGIO EMILIA - Città delle Persone".
- di non svolgere attività professionali che possono pregiudicare il conferimento dell'incarico.

Il/La sottoscritto/a si impegna formalmente ad informare immediatamente l'ASP "REGGIO EMILIA - Città delle Persone" di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

### AUTORIZZA

La pubblicazione dei presenti dati sul sito internet dell'ASP "REGGIO EMILIA - Città delle Persone".

REGGIO EMILIA, li 26/04/2024

Firma

Valentina Iotti