

**DICHIARAZIONE D'ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI
E INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICO DI PRESTAZIONE D'OPERA**

Il sottoscritto

COGNOME E NOME DEL DICHIARANTE

RICCARDO CHIARA LAURA

AI FINI DEL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI PRESTAZIONE D'OPERA

- consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- consapevole della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR 28 dicembre 2000, n. 445);
- ai sensi dell'art. 53, c.14, del D. Lgs. 30/03/2001 n. 165 e s.m.i. ("Incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi");
- visto l'art. 6 del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, D.P.R. 16/4/2013, n. 62, sotto riportato;
- considerati gli articoli 8 e 9 del Codice di Comportamento dell'A.O.U. San Luigi Gonzaga;

DICHIARA

- ✓ di non avere in corso alcun rapporto di lavoro dipendente con altri soggetti pubblici o privati (o altri rapporti anche di natura convenzionale con il SSN);
- ✓ di non essere cessato per pensionamento da un precedente rapporto di lavoro, pubblico o privato;
- ✓ di non avere in corso altra collaborazione retribuita con l'A.O.U. San Luigi Gonzaga.
- ✓ di essere **DIPENDENTE E SOCIO COOPERATIVA SOCIALE "IL MARGINE" – VIA ERITREA, 20 - TORINO**

Dichiara l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi(*) rispetto all'incarico conferitomi e, in particolare (barrare la voce che interessa):

- non avere attualmente in corso altre collaborazioni retribuite con soggetti pubblici o privati;
- ✓ avere attualmente in corso la seguente collaborazione:
 - **CONTRATTO DI PRESTAZIONE D'OPERA INTELLETTUALE PER ATTIVITÀ DI INSEGNAMENTO CON UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO C/O II CORSI DI LAUREA IN TECNICA DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA (24 + 24 ORE ANNUE).**
 - **CONTRATTO DI PRESTAZIONE D'OPERA COME TUTOR DELLE ATTIVITÀ TECNICO PRATICHE E DEL TIROCINIO PRESSO IL CORSO DI LAUREA IN TECNICA DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO - AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SAN LUIGI GONZAGA DI ORBASSANO (8 ORE SETTIMANALI).**

Dichiara infine:

- che nei suoi confronti non sono state pronunciate sentenze di condanna o di applicazione della pena ai sensi dell'art. 444 c.p.p. (c.d. sentenza di patteggiamento), anche non definitive, per reati contro la pubblica amministrazione previsti dal codice penale e da altre norme di legge;
- di non aver ricoperto e di non essere titolare di incarichi o cariche fra quelli contemplati dal D.lgs n. 39/2013 come cause di inconferibilità;
- di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata insieme al curriculum vitae e all'indicazione del compenso percepito, sul sito web dell'AOU San Luigi Gonzaga, Sezione Amministrazione Trasparente, come previsto dal D.lgs n. 33/2013 e s.m.i..

LUOGO E DATA
Torino, 01/10/2025

IL DICHIARANTE
firmato in originale