

## MODULO 7B

### Affidamento di incarichi professionali e collaborazioni

|  |  |
|--|--|
| <b>Nome</b>  | <b>GIULIA</b>  |
| <b>Cognome</b>   | <b>BIAGINI</b>   |
| <b>Partita Iva/Codice Fiscale</b>  | <b>OMISSIS</b>   |
| <b>Descrivere sinteticamente l'oggetto dell'incarico (indicare specifiche prestazioni/attività/output)</b> | <b>PSICOLOGA-PSICOTERAPEUTA PER LE ATTIVITA' DEL CENTRO DI ASCOLTO REGIONALE (C.ARe) CHE SI OCCUPA DI CAREGIVER (NON AUTOSUFFICIENZA-DISABILITA'), MALATTIE RARE, DISTURBO DA GIOCO D'AZZARDO, PERCORSI ONCOLOGICI, CRIMINI D'ODIO E PERCORSO NASCITA.</b> |
| <b>Indicare le specifiche competenze possedute in relazione all'oggetto dell'incarico</b>                  | <b>PSICOLOGA-PSICOTERAPEUTA<br/>ESPERIENZA NEI PERCORSI SUDDETTI</b>   |

### Allegato MODULO 7B

#### Questionario in materia di conflitti di interessi e prevenzione della corruzione

| <b>DOMANDA</b>   | <b>RISPOSTA</b> |     |
|--|-----------------|-----|
| Lei o qualche suo familiare, inteso come coniuge, convivente more uxorio, affine o parente entro il 2° grado, è o era un Pubblico Ufficiale che ha operato o opera attualmente in contesti in cui l'Istituto opera o ha interesse? | SI              | ×NO |
| Lei ha rapporti di coniugio, convivenza more uxorio, parentela o affinità con esponenti di Autorità o Enti Pubblici che svolgono attività di controllo o vigilanza in contesti in cui l'Istituto opera o ha interesse?             | SI              | ×NO |
| Lei ha familiari, intesi come coniuge, convivente more uxorio, affine o parente entro il 2° grado, che hanno o hanno avuto un contratto con l'Istituto negli ultimi 3 anni?  | SI              | ×NO |
| Lei ha rapporti di coniugio, convivenza more uxorio, parentela o affinità con il personale dell'Istituto, con gli organi di vertice dell'Istituto?   | SI              | ×NO |

|  |    |     |
|--|----|-----|
| Lei ha contenziosi pendenti con personale dell'Istituto, con gli organi di vertice dell'Istituto?  | SI | ×NO |
| Negli ultimi 5 anni Lei è stato imputato in procedimenti pendenti relativi all'accertamento di reati contro la Pubblica Amministrazione ovvero ha riportato condanna con sentenza irrevocabile per reati contro la Pubblica Amministrazione; ovvero ha riportato condanna con pena accessoria dell'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici? | SI | ×NO |
| Lei è qualificabile come lavoratore, pubblico o privato, attualmente collocato in quiescenza?  | SI | ×NO |
| Lei ha ricevuto, sia direttamente che indirettamente, da personale e/o da organi di vertice dell'Istituto richieste di somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, al fine dell'assegnazione dell'incarico proposto?  | SI | ×NO |
| Lei ha promesso o elargito, sia direttamente che indirettamente, a personale e/o a organi di vertice dell'Istituto somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio beneficio, al fine dell'assegnazione dell'incarico proposto?  | SI | ×NO |

Il/la sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità 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 e si impegna a comunicare tempestivamente al Responsabile della Prevenzione della Corruzione l'eventuale insorgere di taluna delle situazioni sopra menzionate.

Luogo/Data \_\_\_\_\_ Firenze 28/11/2024\_ Il Dichiarante \_\_\_Giulia Biagini \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possono essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla procedura e di essere a conoscenza, altresì che tutti i dati personali di cui ISPO venga in possesso saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003; tale trattamento sarà svolto nel rispetto della normativa di cui sopra attraverso strumenti manuali e informatici, per finalità strettamente connesse alla procedura richiamata ed in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Luogo/Data \_\_\_ Firenze 28/11/2024\_\_\_ Il Dichiarante \_Giulia Biagini\_\_\_\_\_

ALLEGA fotocopia fronte-retro di un documento d'identità valido.