

DICHIARAZIONE

relativa allo svolgimento di incarichi e/o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o allo svolgimento di Attività professionali (art. 15, c.1, lett. c, D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.) e relativa all'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse (art.53, c.14, D. Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a ANDREA DEVIGILI nato/a
OMISSIS il OMMISSIS in relazione all'incarico conferito con
Deliberazione DG ISPRO n. 3 del 30/04/2025

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 nel caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO/CARICA	DURATA (dal _____ al _____)	COMPENSO
INPS	OPERATORE SOCIALE L.P.	01/05/2024 -21/12/2025	L.P.
ASL TOSCANA CENTRO	SOSTITUZIONE Sp. AMB.	01/01/2025- 31/12/2025	L.P.

- di NON svolgere incarichi
 di NON essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
 di svolgere la seguente attività professionale: PSICOLOGO

 di NON svolgere attività professionale;
 di NON trovarsi in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse in relazione alle attività svolte nell'ambito dell'incarico affidato (art.53, c.14, D. Lgs 165/2001 e ss.mm.ii.).

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione viene resa in osservanza e per le finalità di cui all'art. 53, c.14, D.Lgs 165/2001 e ss.mm.ii. e all'art. 15, c.1, lett. c), D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii. ;
- di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione durante lo svolgimento dell'incarico;
- di autorizzare l'ISPRO, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali sopra dichiarati per rispondere agli adempimenti della normativa in materia di trasparenza.

Luogo FIRENZE data 07 / 11 / 2025

Firma ANDREA DEVIGILI
(leggibile)

La dichiarazione deve essere inviata all'indirizzo ufficioatti@ispro.toscana.it con allegata fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità in corso di validità.