

## 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 TORRE SIMONA nato/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ OMISSIS il \_\_\_\_\_ OMISSIS in relazione all'incarico conferito con  
Deliberazione DG ISPRO n. \_\_\_\_\_ del 25/11/2024

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

- ☒ 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: LIBERA PROFESSIONE PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA
- \_\_\_\_\_
- ☐ 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 SIMONA TORRE  
(leggibile)

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