nonché di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale:

di avere procedimenti penali in corso per i seguenti reati:

di avere ricevuto sanzione/i disciplinare/i, o avere un procedimento disciplinare in corso, per i seguenti motivi:

di non trovarsi in posizione di conflitto di interessi con l'Azienda USL di Teramo e di non versare in alcuna condizione di incompatibilità a difendere e rappresentare gli interessi dell'Azienda USL di Teramo;

di non assistere, difendere e/o rappresentare clienti in controversie giudiziali e/o stragiudiziali in atto contro l'Azienda USL di Teramo, ovvero di rinunciare, contestualmente al conferimento dell'incarico da parte dell'Azienda USL di Teramo, a proseguire nella predetta attività professionale (indicare di seguito gli incarichi oggetto di rinuncia:
,
di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego pubblico e di non essere stato/a licenziato/a per aver conseguito un impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
di avere in corso i seguenti altri incarichi professionali con oneri a carico della Finanza pubblica, presso Enti pubblici o Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione: (indicare numero e tipologia degli incarichi in essere e gli Enti che li hanno conferiti, con esclusione di quelli eventualmente già conferiti dalla ASL di Teramo):
di essere titolare della seguente carica presso Enti pubblici o Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (indicare la carica rivestita, la durata e l'Ente che l'ha conferita)
Il/La sottoscritto/a si impegna ad aggiornare le informazioni di cui alla presente comunicazione ogniqualvolta si determinino variazioni rilevanti.
Data 01.06.22
(Spazio riservato all'ufficio ricevente, da utilizzare in alternativa all'invio della fotocopia del documento di identità)
Certifico apposta in mia presenza la firma del dichiarante
Nome, Cognome e profilo professionale del funzionario
Firma del funzionario