

Spett.le  
ROSA DEI VENTI A.P.S.P.  
Via C. Battisti, 6  
38083 CONDINO (TN)

Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001.

Il/La sottoscritto/a CHIARA VICARIO nato/a a  
VICENZA il 27/07/1975 cui codesta  
Amministrazione ha conferito, per l'anno 2015, l'incarico di  
CONSULENZA PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO STRESS LAVORO CORRELATO,  
tramite la ditta ECOSPES s.r.l. con sede a TIONE DI TRENTO in Via Monsignor Donato Perli, 17  
dichiara, ai sensi delle norme indicate in oggetto:

- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi derivanti dall'incarico ricevuto;
- di non svolgere alcun incarico e di non avere alcuna titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di esercitare altra attività professionale;
- di svolgere l'incarico di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
- di avere la titolarità della carica di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
- di svolgere l'attività professionale di PSICOLOGA LIBERA PROFESSIONISTA.

Luogo VOLANO, data 07/04/2015

Firma

Chiara Vicario