

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15, COMMA 1, LETT. C) DEL D.LGS. 33/2013
E DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI INCOMPATIBILITÀ E CONFLITTO DI INTERESSI**

Il sottoscritto SIMONLUCA CALABRIA, nato a BRESCIA, il 06/08/1973,

CF CLBSNL73M06B157L, incaricato di svolgere N. 3 INCONTRI DI SUPERVISORE ISTITUZIONALE CASA FAMIGLIA - FNPS-LEPS., visto l'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013,

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (indicare le cariche rivestite o gli incarichi svolti, specificando l'ente conferente ed il relativo compenso).

CARICA/INCARICO	ENTE CONFERENTE	COMPENSO

- ☒ di NON essere titolare di altre cariche o incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.
- ☒ di svolgere la seguente attività professionale: PSICOLO LIBERO PROFESSIONISTA
 - di NON svolgere attività professionale.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati della presente dichiarazione.

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso piena cognizione del Codice etico e di comportamento dell'Ente;
- di non aver subito condanne che comportino l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione (art. 32-quater Codice Penale o altre norme speciali);
- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con quanto previsto dall'art. 6 del D.P.R. n. 62/2013 nonché con il Codice etico di comportamento dell'Ente;
- di rispettare per tutta la durata dell'incarico le previsioni di legge di cui alle sopra citate normative e del Codice etico e di comportamento dell'Ente;
- di impegnarsi a comunicare, per tutta la durata dell'incarico, ad ASC IMAGNA VILLA l'eventuale insorgenza delle cause di cui sopra;
- che non sussistono cause di incompatibilità o situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Ente qualsiasi variazione relativa alle informazioni sopra dichiarate.

Il sottoscritto dichiara che quanto sopra corrisponde al vero

Sant'Omobono Terme (BG), 13/05/2026

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Simone Nodding', written in a cursive style.