

**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 __MICHELA DI PAOLO__, nato a __TRENTO__, il __19-12-1976__,
CF DPLMHL76T59L378R, incaricato di svolgere __SUPERVISIONE PROFESSIONALE PER ASSISTENTI
SOCIALI__, 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
SUPERVISIONE PROFESSIONALE	COMUNITA' DELLA VALLE DI FIEMME (TN)	€ 7.900,00
SUPERVISIONE PROFESSIONALE	AZIENDA ISOLA (BG), AMBITO ISOLA BERGAMASCA BASSA	€10.230,00
SUPERVISIONE PROFESSIONALE	ROSPRSA SOCIALE GERA D'ADDA (BG)	€ 5.040,00
Supervisione PROFESSIONALE	COMUNE DI TORINO	€ 7.200,00

- ☐ di NON essere titolare di altre cariche o incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati
dalla pubblica amministrazione.
- X di svolgere la seguente attività professionale: SUPERVISIONE PROFESSIONALE
- ☐ 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), 25.03.2026

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "D. Paolo Riccio". The signature is written in a cursive, flowing style. To the left of the signature, there is a vertical line, likely indicating the position of a stamp or the start of the signature.