

## DICHIARAZIONE REALTIVA A CARICHE, INCARICHI E ATTIVITA' PROFESSIONALI

Art. 15, co. 1, let. c), del D.Lgs. n. 33/2013

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ex artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000)

Il sottoscritto.....

PAOLO PEREGO

....., presso

....., presso

STUDIO REDAFORE

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di dichiarazioni mendaci rese nella presente dichiarazione;
- preso atto che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Arma dei Carabinieri,

## DICHIARA

- di svolgere i seguenti incarichi presso enti di diritto privato o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO
1		
2		
3		

(sbarrare la tabella in caso di assenza di incarichi)

- di ricoprire le seguenti cariche presso enti di diritto privato o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO
1		
2		
3		

(sbarrare la tabella in caso di assenza di incarichi)

- di svolgere le seguenti attività professionali presso enti di diritto privato o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO
1		
2		
3		

(sbarrare la tabella in caso di assenza di incarichi)

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa.

Data .....

28/8/2017

.....

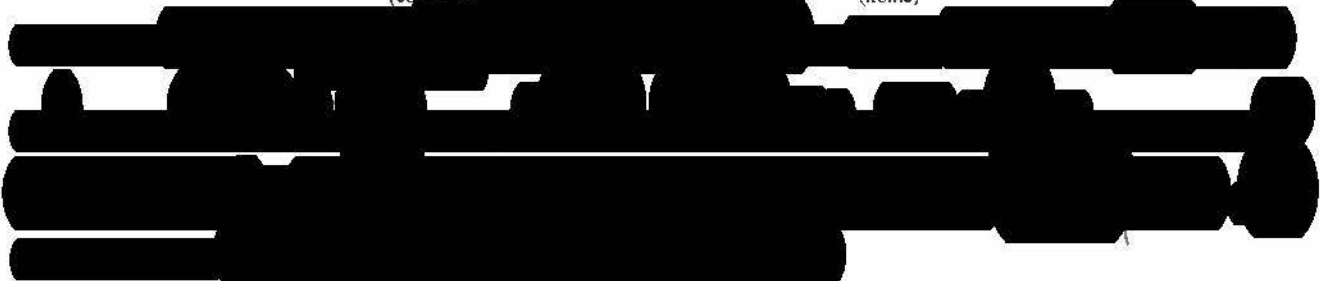
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto PAOLO PEREGO

(cognome)

(nome)



consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli da parte di codesta Amministrazione sulla veridicità delle dichiarazioni rese, agli effetti dell'applicazione delle disposizioni previste dall'art. 48-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602,

DICHIARA

a. a pena di inammissibilità dell'offerta, di essere in possesso dei seguenti requisiti minimi accademici e professionali richiesti nella lettera d'invito:

- Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia, conseguita presso l'Università di VERONA, in data 23/7/1986 con votazione 100/110
  - iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi di TRENTO (TN) in data 24/1/1985
  - Specializzazione in Psichiatria, conseguita presso UNIVERSITA' VERONA, in data 20/7/1988 con votazione 70/70;
  - Abilitazione all'esercizio della professione, conseguita in data 2° SESS. 1986 presso UNIV. VERONA;
  - Formazione ECM nella disciplina oggetto della collaborazione o in discipline affini, mediante frequenza dei seguenti corsi (indicare i più recenti):
    - Tema:....., dal..... al.....;
    - Tema:....., dal..... al.....;
    - Tema:....., dal..... al.....;
    - Tema:....., dal..... al.....;
- per un totale di crediti nell'ultimo triennio pari a: .....

b. di essere altresì in possesso dei seguenti titoli professionali e/o accademici, rilevanti ai fini della valutazione del "pregio professionale" dell'offerta (barrare e completare la voce di interesse):

- Titolarità di incarico presso i Comandi Arma:
  - dal 01/01/2010 al 31/12/2017 presso 7° ZOPP' UELT CARABINIERI SUAV
  - dal 01/01/2011 al 31/12/2017 presso COMANDO REGIONALE CC. TO. AA
  - dal ..... al ....., presso.....;

- Appartenenza alle Graduatorie Regionali di....., di cui agli Accordi Collettivi Nazionali;
- Docenza presso l'Università di ..... dal..... al.....;

- Libera docenza presso.....dal .....al .....
- Assegno di ricerca presso.....dal.....al.....;
- Altre attività di servizio svolte o in essere presso le sottoelencate strutture sanitarie pubbliche ed altre Pubbliche Amministrazioni:
  - dal ..... al....., presso.....;
  - dal ..... al....., presso.....;
  - dal ..... al....., presso.....;
  - dal ..... al....., presso.....;
  - dal ..... al....., presso.....;
  - dal ..... al....., presso.....;
  - dal ..... al....., presso.....;
- servizio militare di leva o volontario svolto in qualità di Ufficiale medico;
- pubblicazioni su riviste scientifiche di carattere nazionale e/o internazionale inerenti la specializzazione oggetto della collaborazione, altre pubblicazioni su riviste scientifiche nazionali e/o internazionali (specificare di seguito):
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
- formazione post-laurea (specificare di seguito):
  - master di I livello conseguito in data ....., presso....., in materia di .....
  - master di II livello conseguito in data ....., presso....., in materia di .....
  - corso di studio presso....., in materia di ....., dal .....al.....;
  - corso di studio presso....., in materia di ....., dal .....al.....;
  - corso di studio presso....., in materia di ....., dal .....al.....;
  - corso di studio presso....., in materia di ....., dal .....al.....;
  - corso di studio presso....., in materia di ....., dal .....al.....;
  - corso di studio presso....., in materia di ....., dal .....al.....;
  - corso di studio presso....., in materia di ....., dal .....al.....;
  - corso di studio presso....., in materia di ....., dal .....al.....;
  - corso di studio presso....., in materia di ....., dal .....al.....;
  - corso di studio presso....., in materia di ....., dal .....al.....;
  - attività di ricerca presso....., in materia di ....., dal .....al.....;
  - corso di studio presso....., in materia di ....., dal .....al.....;
  - attività di ricerca presso....., in materia di ....., dal .....al.....;

- attività di ricerca presso....., in materia di ..... dal .....al.....;
- attività di laboratorio presso....., in materia di ..... dal .....al.....;
- attività di laboratorio presso....., in materia di ..... dal .....al.....;

c. a pena di inammissibilità dell'offerta, di essere in possesso dei seguenti requisiti di ordine generale:

- l'assenza di procedimenti penali a proprio carico;
- l'assenza di condanne penali definitive e di provvedimenti riguardanti l'applicazione di misure di sicurezza e di prevenzione, di provvedimenti giudiziari ed amministrativi iscritti nel casellario giudiziale e di non essere incorso nel procedimento di cui all'art. 75 del D.P.R. 309/1990;
- l'assenza di procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge 1423/1956 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 575/1965;
- l'assenza di incompatibilità professionali e deontologiche con l'incarico;
- regolarità, alla data di presentazione dell'offerta, con il versamento dei contributi assistenziali, previdenziali e fiscali, previsti dalla normativa vigente;

d. ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (allegato alla lettera d'invito di cui ho preso visione), di acconsentire che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione siano trattati dall'Amministrazione procedente, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa,

e. a pena di invalidità dell'offerta, di obbligarsi, qualora risulti aggiudicatario del servizio, su semplice richiesta di codesta Amministrazione:

- a produrre:
  - copia di polizza assicurativa che copra i rischi derivanti da danni da responsabilità professionale verso terzi e da infortuni subiti a causa ed in occasione dell'attività svolta;
- all'atto della stipula dell'atto negoziale (barrare una delle due opzioni), in caso di offerta a titolo oneroso:
  - a costituire deposito cauzionale definitivo, per una somma pari al 10% dell'importo negoziale stimato sull'intero periodo di validità del rapporto, a garanzia della regolare esecuzione degli obblighi derivanti dall'accordo di collaborazione, mediante libretto di risparmio al portatore da consegnare a questa Amministrazione, ovvero a mezzo di fidejussione bancaria oppure assicurativa rilasciata da imprese di assicurazione regolarmente autorizzate all'esercizio del ramo assicurazioni;
  - a concedere uno sconto dello 0,75 % sull'importo del compenso orario forfetario omnicomprensivo;

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica del documento di identità del dichiarante, [redacted] ..... rilasciato

Treviso, 28/8/2017  
 (luogo, data)

In fede  
 [redacted signature]



**Comando Legione Carabinieri "Trentino Alto Adige"**  
**Servizio Amministrativo**

**ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI,  
ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSI**

*Art. 53, comma 14, del decreto legislativo n. 165/2001*

Ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165 del 30 marzo 2001 "*Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Amministrazioni Pubbliche*", così come modificato dall'art. 1, comma 42, lettere h) e d), della Legge n. 190 del 6 novembre 2012 "*Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione*",

**SI ATTESTA**

che, sulla base di quanto dichiarato dal Dott. Paolo Perego, non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse per il conferimento dell'incarico di collaboratore a tempo determinato per il servizio di Psichiatria presso l'Infermeria Presidiaria della Legione Carabinieri "Trentino Alto Adige" per l'anno 2017, salvo eventuali ulteriori accertamenti.

Bolzano, 30 aprile 2018