



Spett.le  
A.P.S.P. - "Redenta Floriani"  
Via Borgo Allocco n. 2  
38059 CASTEL IVANO

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

Il/La sottoscritto/a ALESSIO PICHLER nato/a a TRENTO il 05/05/1971  
cui codesta amministrazione ha conferito, per l'anno 2017, l'incarico di PSICOLOGO  
\_\_\_\_\_, 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 PSICOLOGO.

Luogo CASTEL IVANO  
STR, data 23/12/2016

Firma  
Alessio Pichler

3