

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 Pichler Alessio nato/a a TRENTO il 05/05/1972  
cui codesta amministrazione ha conferito, per il periodo dal 01/01/2018 al  
31/12/2018 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, data 22/01/2018

Alessio Pichler  
Firma

