

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
(D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

-nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

-residente in \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

-via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che, al fine di ricoprire l'incarico di Consigliera di Fiducia di cui alla Delibera n. 267 del 24.04.2013, di:

- 1) non avere in corso, allo stato, incarichi di patrocinio legale, sia giudiziali che stragiudiziali, per contenziosi di qualsivoglia natura in cui risulti convenuta l'ASL VCO;
- 2) impegnarsi a non assumere, durante l'espletamento dell'incarico di Consigliera di Fiducia, incarichi di patrocinio legale, sia giudiziali che stragiudiziali, per contenziosi di qualsivoglia natura in cui risulti convenuta la ASL VCO.

Il sottoscritto è consapevole che quanto dichiarato sarà oggetto di verifica da parte di questa Azienda ASL VCO e che decadrà dal beneficio conseguito qualora le dichiarazioni soprariportate risultassero mendaci.

LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

