

Spett.le  
A.P.S.P. - "Giovanni Endrizzi "  
Via Orti n. 50  
38015 Lavis (TN)

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

Il/La sottoscritto/a MARIA G. PETRILLO nato/a a SAVONA il 9/11/1954  
cui codesta amministrazione ha conferito, per l'anno \_\_\_\_\_, l'incarico di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, 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/PSICOTERAPIA.

Luogo LAVIS, data 1/3/2016

Firma  
Maria G. Petrillo