

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

La sottoscritta SABRINA SPAGGIARI in relazione all'incarico professionale di supervisione e consulenza psicologica presso i servizi gestiti dall'Asp Magiera Ansaloni

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no
1	Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma	Attività di consulenza presso il Centro Disturbi Cognitivi e Demenze Ospedaliero per la realizzazione del progetto: " <i>Diagnosi precoce del Disturbo Neuro-cognitivo (DNC) minore/MCI e sviluppo di una carta del rischio cognitivo per la pratica clinica e attività di neuropsicologia clinica per il CDCD ospedaliero</i> "	Dal 03-06-2024 per 24 mesi	no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

- di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
1	collaborazione come psicologo libero professionista con A.I.M.A. sezione di Parma ODV (Associazione Italiana Malattia di Alzheimer)	01-04-2002 ad oggi	
2	Attività psicoterapeutica privata	01-01-2010 ad oggi	Presso studio privato a Parma

Si impegna infine

a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

D.

Correggio, 26-03-2025

Firma

