Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 445/2000) sull'insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013 – Anno 2024.

Il/La sottoscritto/a Zucca Domenico

in relazione all'incarico di Consigliere eletto per il quadriennio 2021-2024 del Consiglio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Livorno

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dall'incarico eventualmente conseguito (art. 75 D.P.R. 445/2000), nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5 del D.Lgs. 39/2013,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di **non trovarsi** in alcuna delle condizioni di inconferibilità previste dalle disposizioni del Capo II (artt. 3, 4) del D.Lgs. n. 39/2013 per condanne penali, anche non definitive, per i reati contro la pubblica amministrazione previsti nel Libro II, Titolo II, Capo I del codice penale;
- di **non trovarsi** in alcuna delle situazioni di inconferibilità previste dai Capi III, IV e V del D.Lgs. n. 39/2013 (artt. 7 e 8) per aver svolto incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'amministrazione pubblica, ovvero cariche politiche a livello nazionale, regionale o locale, nei periodi antecedenti previsti dalla legge.

DICHIARA inoltre con riferimento alle situazioni di INCOMPATIBILITÀ:

- di **non trovarsi** in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013 (Capo V e VI, artt. 9, 11, 12, 13 e 14) che comportano l'obbligo di scegliere, a pena di decadenza, tra l'incarico corrente e lo svolgimento di attività professionali regolate o finanziate dall'amministrazione, o la titolarità di cariche pubbliche elettive o di vertice in enti di diritto privato controllati;
- ovvero, qualora sussistano potenziali cause ostative, si impegna a esercitare l'opzione di rinuncia o cessazione delle cariche/attività incompatibili entro i termini di legge (15 giorni).

DICHIARA ALTRESI'

con riferimento alle situazioni di **CONFLITTO DI INTERESSI**

che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri ricevente, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001 come modificato dalla Legge 190/2012 (art. 6-bis, L. 241/1990), art. 6-bis, L. 241/1990;

DICHIARA ALTRESI'

di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20, comma 3, del D.lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'ente, nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente"

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed è a conoscenza che l'ente ricevente la presente dichiarazione è tenuto a effettuare i controlli e gli accertamenti previsti dalla disciplina vigente in ordine alla relativa veridicità, anche tramite acquisizione di informazioni sulle iscrizioni esistenti nel casellario giudiziale.

INFORMATIVA PRIVACY (D.lgs. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679)

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Prende inoltre atto che, ai sensi dell'art. 14 del D.lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione, unitamente al CV, i compensi, di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica; gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici, i dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti; gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti; - saranno pubblicati sul sito istituzionale dell'Ordine nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Luogo e Data:

Alì, / /2024

Firma del dichiarante