

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' E CONFLITTO DI INTERESSI ALLA NOMINA O DESIGNAZIONE PER INCARICHI PRESSO L'ORDINE INTERPROVINCIALE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA DI CATANIA, RAGUSA E SIRACUSA

Il sottoscritto/La sottoscritta NUNZIO LA TERZA, nata/o a MODICA il 29/02/1974 e residente a MODICA, Via GRADA SAMBRIU n. 99,  
Codice Fiscale LTRNNZ74L29F258P, indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC)

nunzio.laterza@pec.fncpi.it, telefono 335 1259685;

con riferimento alla elezione di Consigliere dell'Ordine Interprovinciale della Professione Sanitaria di Fisioterapista di Catania - Siracusa - Ragusa;

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità sotto riportate:

di non avere riportato condanne, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;  
OPPURE

di avere riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale (qualora riportate vanno indicate anche le condanne penali ricevute a seguito di patteggiamento per reati contro la pubblica amministrazione):

- Condanne riportate \_\_\_\_\_
- Data provvedimento \_\_\_\_\_
- Durata interdizione da pubblici uffici \_\_\_\_\_
- eventuale cessazione rapporto di lavoro dipendente o autonomo in conseguenza della condanna;

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto ad oggi dichiarato ed a rendere, nel caso, nuova attestazione;

di ricoprire i seguenti incarichi/cariche presso Pubbliche Amministrazioni o enti di diritto privato controllati/finanziati dalla pubblica amministrazione:

- Ente \_\_\_\_\_
- Carica/incarico \_\_\_\_\_
- Inizio \_\_\_\_\_
- Fine \_\_\_\_\_

di trovarsi  di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi di cui all'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 (Disposizioni in materia di lavoro alle dipendenze di pubbliche amministrazioni);

di trovarsi  di non trovarsi in una delle cause di inconferibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013.

di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse.

Luogo e data MODICA, 23/02/2024