

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI D'INTERESSE, INCOMPATIBILITÀ, INCONFERIBILITÀ

Oggetto: incarico VicePresidente

Ai sensi dell'art. 47 e dell'art.76 D.P.R. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci la/il sottoscritta/o V.A. CCAR: SILVIA,
nata/o a Modena, il 22/07/1962 e residente
in [redacted] Via [redacted] n. [redacted] C.A.P. [redacted]
Codice Fiscale [redacted], Partita IVA [redacted]
Tel. [redacted] Fax [redacted] Cell. [redacted]
E-Mail [redacted] P.E.C. [redacted]
Intestazione e IBAN [redacted]
Professione COORDINATRICE OSTETRICA

individuato dalla Federazione Nazionale dei Collegi delle Ostetriche ai sensi del DLCP 233/1946 e del DPR 221/1950

DICHIARA

che, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione, non sussistono da parte mia conflitti di interesse rispetto all'assunzione dell'incarico, né mi trovo in alcuna delle condizioni di incompatibilità o inconferibilità all'assunzione dell'incarico previste da:

- L. n. 190 del 06.11.2012 (disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione);
- D. Lgs. n. 33 del 14.03.2013 (riguardante gli obblighi di pubblicità e trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni);
- D. Lgs. n. 39 del 08.04.2013 (disposizioni materia di inconferibilità o incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico);
- D.P.R. n. 62 del 16.04.2013
- D.Lgs. n. 165/2001 s.m. e i.

ai sensi dell'art. 14 del D. lgs 33/2013

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

Denominazione ente	Incarico ricoperto	Compensi e rimborsi percepiti
<u>UNIMORE</u>	<u>Docente a contratto</u>	

2) di avere la titolarità in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Denominazione ente	Carica rivestita	Compensi e rimborsi percepiti

3) di svolgere le seguenti attività professionali

Denominazione ente	Carica rivestita	Compensi e rimborsi percepiti
<u>Asp. Ospedale Sassuolo SPA</u>	<u>COORDINATRICE OSTETRICA</u>	

4) di possedere diritti reali sui seguenti beni immobili

Descrizione	Quota posseduta
1197061e in Modena	50%
Autorevole di Modena	100%

5) di possedere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri

Descrizione	Quota posseduta
FOLSON HYUNDAI dal 2006	
/	100%

6) di possedere le seguenti azioni o quote di partecipazione

Società	Quota posseduta
/	

7) di esercitare le funzioni di amministratore o di sindaco di società

Società e descrizione
TESOMERE SIPGO Società ITALIANA di PEDIATRICA OSTETRICA UNIVERISTARIA
PSIUDOMATEA

- NON HO NECESSO MAI UN COCCO POCO -
CONSIGLIO CASA del Profemocusa e dell'ANSA - NON PERCEPISCO COCCO POCO*
- sul mio onore che tutti i dati riportati nel CV allegato e nel presente documento corrispondono a verità;
 - che m'impegno, entro un mese dalla scadenza del termine utile per la presentazione della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, a depositare un'attestazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale intervenute nell'anno precedente e copia della dichiarazione dei redditi;
 - che m'impegno, entro tre mesi successivi alla cessazione dall'ufficio, a depositare una dichiarazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale intervenute dopo l'ultima attestazione;
 - che m'impegno, entro un mese successivo alla scadenza del relativo termine, a depositare una copia della dichiarazione annuale relativa ai redditi delle persone fisiche;
 - che il coniuge non separato, nonché i figli e i parenti entro il secondo grado di parentela, hanno / non hanno [cancellare la voce che non interessa] acconsentito alla pubblicazione dell'attestazione concernente la situazione patrimoniale e la copia della dichiarazione dei redditi;
 - che, essendo dipendente di una Pubblica amministrazione, sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico con la nota prot. del che allego alla presente (dichiarazione da completare per i soli dipendenti pubblici).
NON SONO LAJENDUTE DI PASSATEA MEX. NE

Ai fini di quanto sopra ALLEGO:

- 1) copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;
- 2) attestazione concernente la situazione patrimoniale e la copia della dichiarazione dei redditi del coniuge non separato, nonché dei figli e dei parenti entro il secondo grado di parentela (laddove abbiano acconsentito);
- 3) CV europeo aggiornato alla data del
- 4) Autorizzazione rilasciata dall'Ente di appartenenza

5) Copia di documento di riconoscimento in corso di validità

Data, 14/03/15.....

Firma 

La/Il sottoscritta/o DICHIARA di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora la Federazione Nazionale dei Collegi delle Ostetriche, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

La/Il sottoscritta/o, ai sensi del D.Lgs. 196/03 ACCORDA IL CONSENSO affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge e dei regolamenti della Federazione Nazionale dei Collegi delle Ostetriche.

14/03/15

Il Dichiarante 

IL CURRICULUM SÌ FA RIFERIMENTO A QUELLO GIA INVIATO
VIA MAIL.

MEGLIO COSA PER L'ADDETTAMENTO 2015 ED IL
DOCUMENTO D'IDENTITÀ.

Denuncia dei Reclutamenti inviata VIA EMAIL

