

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE
ASSENZA CAUSE INCONFERIBILITÀ/ INCOMPATIBILITÀ E CONFLITTI DI INTERESSE,
AI FINI DEL CONFERIMENTO DI INCARICHI ISTITUZIONALI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a DOTT. ISANRO GRASSELLI,

nata/o il 08/11/1956 a TODI (PG)

codice fiscale GRSSRI56S08L188K

relativamente al conferimento dell'incarico di REVISORE DEI CONTI, per il periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2024 consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

☒ di non versare, in relazione all'incarico sopra indicato, in alcuna delle situazioni, previste nel D.lgs. 39/2013 (artt. 3, 4, 6, 9, 11, 12, 13, 14), di:

- inconferibilità,
- incompatibilità

oppure di trovarsi nella seguente condizione _____

☒ di non trovarsi, in relazione all'incarico sopra indicato e nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado,

oppure di trovarsi nella seguente condizione: _____

☒ di astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od Organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito

significativi, ovvero di soggetti od Organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di Enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui egli sia amministratore o gerente o dirigente, e in ogni altro caso;

X di non essere stato condannato (anche ai sensi e per gli effetti della legge n. 190/2012, art. 1 comma 46 recante "*Disposizioni per la Prevenzione e la repressione della Corruzione dell'illegalità nella pubblica amministrazione*") anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del Codice Penale,

oppure di trovarsi nella seguente condizione: _____

X di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di Prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa,

oppure di trovarsi nella seguente condizione: _____

X di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgere di taluna delle situazioni sopra menzionate.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Luogo e data

BASCHI 11/01/2024

Firma

INFORMATIVA BREVE AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 679/16 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In osservanza all'art. 12 e 13 del Regolamento Europeo n. 679/16, l'OMCeO della Provincia di Terni, in qualità di "Titolare del Trattamento", Le fornisce le dovute informazioni in ordine al trattamento dei dati personali conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva, i quali saranno trattati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale e il corretto espletamento delle funzioni istituzionali dell'Ordine. Per rispondere a qualunque Sua richiesta o esercizio di diritti, il Titolare del Trattamento ha individuato e nominato, a norma dell'articolo 37 del Regolamento il Responsabile della protezione dei dati, c.d. "Data Protection Officer", ("DPO") i cui dati di contatto sono forniti nella apposita sezione Trasparenza del sito dell'Ordine.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Luogo e data

BASCHI 11/01/2024

Firma

DICHIARAZIONE CARICHE RICOPERTE

Il / La sottoscritto/a LAURO GRASSELLI nato/a a TODI (PG)
 il 08.11.1956 C.F. GRSSRSIS6508L188K

Consapevole della sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

In qualità di COMPONENTE COLLEGGIO REVISORI CONTI presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Terni

DICHIARA

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

Di ricoprire le seguenti CARICHE (esclusi i rapporti di lavoro), presso altri ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con indicazione dei compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

ENTE (denominazione e sede)	CARICA RICOPERTA	COMPENSO

Di ricoprire i seguenti INCARICHI (esclusi i rapporti di lavoro), CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA con indicazione dei compensi:

ENTE (denominazione e sede)	INCARICO	COMPENSO

Luogo e data BASCHI 11/01/2021 Firma

INFORMATIVA BREVE AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 679/16 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In osservanza all'art. 12 e 13 del Regolamento Europeo n. 679/16, l'OMCeO della Provincia di Terni, in qualità di " Titolare del Trattamento ", Le fornisce le dovute informazioni in ordine al trattamento dei dati personali conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva, i quali saranno trattati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale e il corretto espletamento delle funzioni istituzionali dell'Ordine. Per rispondere a qualunque Sua richiesta o esercizio di diritti, il Titolare del Trattamento ha individuato e nominato, a norma dell'articolo 37 del Regolamento il Responsabile della protezione dei dati, c.d. " Data Protection Officer ", ("DPO") i cui dati di contatto sono forniti nella apposita sezione Trasparenza del sito dell'Ordine.

Luogo e data BASCHI 11/01/2021 Firma

**MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE
ASSENZA CAUSE INCONFERIBILITÀ/ INCOMPATIBILITÀ E CONFLITTI DI INTERESSE,
AI FINI DEL CONFERIMENTO DI INCARICHI ISTITUZIONALI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a CORICELLI MARIA LAURA,

nata/o il 16/06/1989 a TERNI

codice fiscale CRCMLP89H56L179

relativamente al conferimento dell'incarico di COMPONENTE SUPPLEMENTARE DEL COLLEGIO DEI
REVISORI DEI CONTI, per il periodo
dal 1/01/2021 al 31/12/2024, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico,
D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico
in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di non versare, in relazione all'incarico sopra indicato, in alcuna delle situazioni, previste nel D.lgs. 39/2013 (artt. 3, 4, 6, 9, 11, 12, 13, 14), di:
 - inconferibilità,
 - incompatibilità

oppure di trovarsi nella seguente condizione _____

- di non trovarsi, in relazione all'incarico sopra indicato e nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado,

oppure di trovarsi nella seguente condizione: _____

- di astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od Organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito

significativi, ovvero di soggetti od Organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di Enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui egli sia amministratore o gerente o dirigente, e in ogni altro caso;

- di non essere stato condannato (anche ai sensi e per gli effetti della legge n. 190/2012, art.1 comma 46 recante "*Disposizioni per la Prevenzione e la repressione della Corruzione dell'illegalità nella pubblica amministrazione*") anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del Codice Penale,

oppure di trovarsi nella seguente condizione:

- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di Prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa,

oppure di trovarsi nella seguente condizione:

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgere di taluna delle situazioni sopra menzionate.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Luogo e data TERNI 9/01/2021

Firma _____

INFORMATIVA BREVE AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 679/16 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In osservanza all'art. 12 e 13 del Regolamento Europeo n. 679/16, l'OMCeO della Provincia di Terni, in qualità di "Titolare del Trattamento", Le fornisce le dovute informazioni in ordine al trattamento dei dati personali conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva, i quali saranno trattati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale e il corretto espletamento delle funzioni istituzionali dell'Ordine. Per rispondere a qualunque Sua richiesta o esercizio di diritti, il Titolare del Trattamento ha individuato e nominato, a norma dell'articolo 37 del Regolamento il Responsabile della protezione dei dati, c.d. "Data Protection Officer", ("DPO") i cui dati di contatto sono forniti nella apposita sezione Trasparenza del sito dell'Ordine.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Luogo e data TERNI 9/01/2021

Firma _____

DICHIARAZIONE CARICHE RICOPERTE

Il / La sottoscritto/a COPICELLI MARIA LAURA nato/a a TERNI

Il 16/06/1989 C.F. CRCMLR89H56L117Y

Consapevole della sanzioni penali, nel casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

In qualità di COMPONENTE SUPPLENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Terni

DICHIARA

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

Di ricoprire le seguenti CARICHE (esclusi i rapporti di lavoro), presso altri ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con indicazione dei compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

ENTE (denominazione e sede)	CARICA RICOPERTA	COMPENSO
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

Di ricoprire i seguenti INCARICHI (esclusi i rapporti di lavoro), CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA con indicazione dei compensi:

ENTE (denominazione e sede)	INCARICO	COMPENSO
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

Luogo e data TERNI 09/01/2021

Firma

INFORMATIVA BREVE AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 679/16 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In osservanza all'art. 12 e 13 del Regolamento Europeo n. 679/16, l'OMCeO della Provincia di Terni, in qualità di "Titolare del Trattamento", Le fornisce le dovute informazioni in ordine al trattamento dei dati personali conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva, i quali saranno trattati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale e il corretto espletamento delle funzioni istituzionali dell'Ordine. Per rispondere a qualunque Sua richiesta o esercizio di diritti, il Titolare del Trattamento ha individuato e nominato, a norma dell'articolo 37 del Regolamento il Responsabile della protezione dei dati, c.d. "Data Protection Officer", ("DPO") i cui dati di contatto sono forniti nella apposita sezione Trasparenza del sito dell'Ordine.

Luogo e data TERNI 09/01/2021

Firma

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE
ASSENZA CAUSE INCONFERIBILITÀ/ INCOMPATIBILITÀ E CONFLITTI DI INTERESSE,
AI FINI DEL CONFERIMENTO DI INCARICHI ISTITUZIONALI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a DEBORA LUZZI,

nata/o il 19.08.78 a TERNI

codice fiscale 17UDBR78MS92117H

relativamente al conferimento dell'incarico di REVISORE dei CONTI, per il periodo dal 01.01.21 al 31.12.24, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di non versare, in relazione all'incarico sopra indicato, in alcuna delle situazioni, previste nel D.lgs. 39/2013 (artt. 3, 4, 6, 9, 11, 12, 13, 14), di:
 - inconferibilità,
 - incompatibilità

oppure di trovarsi nella seguente condizione _____

- di non trovarsi, in relazione all'incarico sopra indicato e nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado,

oppure di trovarsi nella seguente condizione: _____

- di astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od Organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito

significativi, ovvero di soggetti od Organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di Enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui egli sia amministratore o gerente o dirigente, e in ogni altro caso;

- di non essere stato condannato (anche ai sensi e per gli effetti della legge n. 190/2012, art.1 comma 46 recante "*Disposizioni per la Prevenzione e la repressione della Corruzione dell'illegalità nella pubblica amministrazione*") anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del Codice Penale,

oppure di trovarsi nella seguente condizione: _____

- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di Prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa,

oppure di trovarsi nella seguente condizione: _____

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgere di taluna delle situazioni sopra menzionate.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Luogo e data TERNI 05.1.21

Firma

INFORMATIVA BREVE AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 679/16 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In osservanza all'art. 12 e 13 del Regolamento Europeo n. 679/16, l'OMCeO della Provincia di Terni, in qualità di "Titolare del Trattamento", Le fornisce le dovute informazioni in ordine al trattamento dei dati personali conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva, i quali saranno trattati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale e il corretto espletamento delle funzioni istituzionali dell'Ordine. Per rispondere a qualunque Sua richiesta o esercizio di diritti, il Titolare del Trattamento ha individuato e nominato, a norma dell'articolo 37 del Regolamento il Responsabile della protezione dei dati, c.d. "Data Protection Officer", ("DPO") i cui dati di contatto sono forniti nella apposita sezione Trasparenza del sito dell'Ordine.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Luogo e data TERNI 05.1.21

Firma

DICHIARAZIONE CARICHE RICOPERTE

Il/La sottoscritto/a DEBORA LUZZI nato/a a TERNI

Il 19.8.78 C.F. A7UDBR78M59L117H

Consapevole della sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

In qualità di REVISORE DEI CONTI presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Terni

DICHIARA

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

Di ricoprire le seguenti CARICHE (esclusi i rapporti di lavoro), presso altri ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con indicazione dei compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

ENTE (denominazione e sede)	CARICA RICOPERTA	COMPENSO
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

Di ricoprire i seguenti INCARICHI (esclusi i rapporti di lavoro), CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA con indicazione dei compensi:

ENTE (denominazione e sede)	INCARICO	COMPENSO
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

Luogo e data TERNI 05.01.21

Firma

INFORMATIVA BREVE AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 679/16 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In osservanza all'art. 12 e 13 del Regolamento Europeo n. 679/16, l'OMCeO della Provincia di Terni, in qualità di "Titolare del Trattamento", Le fornisce le dovute informazioni in ordine al trattamento dei dati personali conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva, i quali saranno trattati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale e il corretto espletamento delle funzioni istituzionali dell'Ordine. Per rispondere a qualunque Sua richiesta o esercizio di diritti, il Titolare del Trattamento ha individuato e nominato, a norma dell'articolo 37 del Regolamento il Responsabile della protezione dei dati, c.d. "Data Protection Officer", ("DPO") i cui dati di contatto sono forniti nella apposita sezione Trasparenza del sito dell'Ordine.

Luogo e data TERNI 05.01.21

Firma