

**COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE/CONSULENZA ED ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ, INCOMPATIBILITÀ O CONFLITTO DI INTERESSI**

Io sottoscritto MARCELLO CATALOGNA

nato a TOSSICIA (TE) il 26.09.1947

residente a TERAMO in Via SARAGAT n. 26

AVVALENDOMI

delle facoltà di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

CONSAPEVOLE

delle sanzioni previste dall'art. 76 della richiamata normativa per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 - comma 1 - del medesimo D.P.R., sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

X di **non** essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, nonché di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

X di **non** avere procedimenti penali in corso;

X di **non** avere avuto sanzioni disciplinari e di **non** avere procedimenti disciplinari in corso presso il Consiglio dell'Ordine (qualora esistente)

di **essere** stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per il seguente reato: \_\_\_\_\_

di **essere** destinatario/a dei seguenti provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, nonché di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale: \_\_\_\_\_

di **avere** procedimenti penali in corso per i seguenti reati: \_\_\_\_\_

di **avere** ricevuto sanzione/i disciplinare/i, o avere un procedimento disciplinare in corso, per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

di **non** trovarsi in posizione di conflitto di interessi con l'Azienda USL di Teramo e di non versare in alcuna condizione di incompatibilità nei confronti della stessa;



X di **non** essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero di **non** essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico e di non essere stato licenziato per aver conseguito un impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;

X di **avere** in corso i seguenti altri incarichi professionali con oneri a carico della Finanza pubblica, presso Enti pubblici o Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione: (indicare numero e tipologia degli incarichi in essere e gli Enti che li hanno conferiti, con esclusione di quelli eventualmente già conferiti dalla ASL di Teramo):

1 - COMUNE DI FANO ADRIANO - Incarico di prestazioni specialistiche geologiche per Progetto dei lavori di messa in sicurezza massi zona Cannalecchia e dissesti idrogeologici in via Roma di Villa Moreni;

2 - COMUNE DI CROGNALETO - Incarichi di prestazioni specialistiche geologiche per progetti di realizzazione di a) Difesa spondale fiume Vomano, località Fraz. Vallocchio b) Nuovo ponte di attraversamento del fiume Vomano in corrispondenza della Fraz. Vallocchio;

3 - COMUNE DI TOSSICIA - Incarichi di prestazioni specialistiche geologiche per progetti di realizzazione di a) Campo di Padel, b) Copertura tribuna del campo sportivo e c) Nuova Sede della Caserma dei Carabinieri, in località Vicenne del Capoluogo;

4 - PROVVEDITORATO ALLE OO.PP. LAZIO ABRUZZO SARDEGNA (L'AQUILA) - Realizzazione di un nuovo laboratorio di tecnologie avanzate per l'Astrofisica - Ricerca internazionale ELT - SKA, presso l'Osservatorio di Collurania di Teramo.

┌ di **essere** titolare della seguente carica presso Enti pubblici o Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (indicare la carica rivestita, la durata e l'Ente che l'ha conferita)

**Il sottoscritto si impegna ad aggiornare le informazioni di cui alla presente comunicazione ogniqualvolta si determinino variazioni rilevanti.**



*Il dichiarante*

*dott. geologo Marcello Catalogna*

***(Spazio riservato all'ufficio ricevente, da utilizzare in alternativa all'invio della fotocopia del documento di identità)***

*Certifico apposta in mia presenza la firma del dichiarante*

\_\_\_\_\_  
*Nome, Cognome e profilo professionale del funzionario*

\_\_\_\_\_  
*Firma del funzionario*