

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 Manetta Mauro

nato a Montorio al Vomano (TE) il 14 maggio 1961

residente a Montorio al Vomano (TE) in Via Fonte Pasquale n. 11

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

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

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

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):

Comune di Montorio al Vomano: Relazione Geologica per l'inserimento di un nuovo orlo di scarpata lungo il Fosso Piermarini e in sponda sx del Fiume Vomano nel tratto incrocio con Via Italia e Kilometrica 62+200 della S.S. 80;

Comune di Montorio al Vomano: Relazione Geologica per il ripristino di un tratto del corpo stradale della strada comunale per Cusciano;

Comune di Colledara: S.C. per Castiglione della Valle – lavori di ripristino e messa in sicurezza corpo stradale in frana;

Provincia di Teramo: 3° STRALCIO – P2TE19_E_1803 - S.P. 491- Indagini geotecniche rivolte all'accertamento di eventuali danni causati dagli eventi sismici - PONTE A TRE ARCHI e PONTE A NOVE ARCHI;

Comune di Torricella Sicura: Risanamento Idrogeologico Frazione Poggio Rattieri;

Comune di Castel Castagna: “Interventi di sistemazione dal dissesto idrogeologico nella Frazione di Castagna Vecchia”;

Comune di Bellante: Relazione Geologica per “Movimento franoso Località Villa Penna Alta”;

Universita' di Roma “La Sapienza”: “Monitoraggio idrogeologico ed elaborazione dati per il bilancio idrogeologico dell'acquifero del Gran Sasso (Abruzzo).

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/la dichiarante



(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