

**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 DI GIANNATALE LUCA \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_

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): 1) MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI PROVVEDITORATO INTERREGIONALE PER LE OPERE PUBBLICHE PER IL LAZIO, L'ABRUZZO E LA SARDEGNA C.F. 97350070583 - Lavori per la ricostruzione locali C.E.D. e Aula Didattica dell'INAF – Osservatorio Astronomico d'Abruzzo CUP: C45H17000110005 - Incarico di Coordinatore della Sicurezza in fase di esecuzione, nuovo accatastamento e redazione A.P.E. 2) COMUNE DI VERONA (VR) - Attività di rilevamento e supporto tecnico finalizzato al controllo delle attività estrattive e miglione fondiari nel Comune di Verona e relativa fornitura dati cartografici in formato aperto e riutilizzabile (open data). CIG **ZA33DA0192**

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/La sottoscritto/a si impegna ad aggiornare le informazioni di cui alla presente comunicazione ogniqualevolta si determinino variazioni rilevanti.**

**Data 11.04.2024**



***(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*