

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

Ai sensi del D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.2013) – (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06 novembre 2012, n. 190)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

La sottoscritta GRAZIA MARIA MELE nata a NAPOLI (11/02/69) in relazione
dell'incarico di MEDICO COMPETENTE EX art. 18-C. 1-a, D.Lgs 81/08
e smi

- visto il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, artt. 20 e 21;
- visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 06.04.2013, n. 39.
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Aradeo nella Sezione Amministrazione Trasparente unitamente al proprio curriculum vitae.

si impegna

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi

Luogo e data

Il dichiarante

(Firma leggibile per esteso)

Napoli LE, li 03/06/2022

DOTT.SSA GRAZIA M. MELE
SPECIALISTA IN MEDICINA DEL LAVORO
Medico Competente N°19327

[Firma leggibile per esteso]

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell' art. 13 del Decreto legislativo n.196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSE

(ART. 53 COMMA 14 DEL D.LGS.165/2001)

La sottoscritta

MELE GRAZIA MARIA

nata a MAGLIE-LG in relazione all'incarico di:

MEDICO COMPETENTE

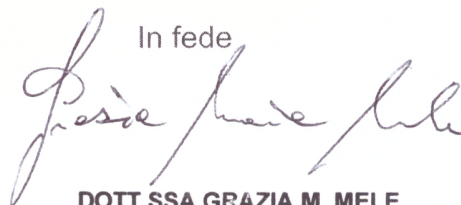
DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

- A. l'insussistenza di situazioni di conflitto, anche potenziale, di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione conferente l'incarico;
 - B. l'insussistenza di altre cause di incompatibilità ad assumere l'incarico;
 - C. di avere piena conoscenza delle norme contenute nel d.P.R. 62/2013, *(Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici)*, applicabile all'eventuale instaurando rapporto ai sensi dell'art. 2 comma 3 del medesimo decreto;
 - D. di accettare tutte le condizioni previste nel bando/disciplinare di incarico allegato
-
- E. di comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

MAGLIE-LG, li 01/06/2022

In fede



DOTT.SSA GRAZIA M. MELE
SPECIALISTA IN MEDICINA DEL LAVORO
Medico Competente N°19327

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

La sottoscritta **MELE GRAZIA MARIA** in relazione all'incarico di: **Medico Competente**
ex art. 18, c. 1-a - Lgs 81/08

avvalendosi delle disposizioni di cui all'Art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dell'Art. 76 dello stesso D.P.R.
consapevole inoltre che le informazioni di cui alla presente dichiarazione saranno pubblicate sul sito istituzionale del Comune Poggiardo ai sensi dell'Art. 15 del D.Lgs 33/2013.

DICHIARA

A) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

☒ che alla data attuale e nei due anni precedenti alla data attuale non svolge/non ha svolto incarichi e non ricopre/non ha ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

☐ che alla data attuale e nei due anni precedenti alla data attuale svolge/ ha svolto incarichi e ricopre/ha ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

B) Incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

(indicare la descrizione degli incarichi e/o delle cariche ricoperte l'Ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione e il periodo di svolgimento)

C) Attività professionali regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

(indicare la descrizione dell'attività professionale svolta e il periodo di svolgimento)

Aradeo li, **01/06/2022**

In fede

DOTT.SSA GRAZIA M. MELE
SPECIALISTA IN MEDICINA DEL LAVORO
Medico Competente N°19327