Dichiarazione per l'affidamento di incarico collaborazione/ consulenza presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Siracusa.

Il/la sottoscritto/a ANDREA NOE'
nato/a a SIRACUSA prov. SIRACUSA il 06.06.1981
residente in SIRACUSA prov. SIRACUSA Via AVOLA, 20
Codice Fiscale NOENDR81H06I754P – P.iva 01651900894
in qualità di consulente dell' Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Siracusa
Visto l'art. 53 del D.lgs. 165 del 2001 e s.m.i.;
Visto il decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62 recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del d.lgs. n. 165/2001;
Visto il D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i., ed in particolare l'art. 15, comma 1;
Visto il D.lgs. n. 39/2013;
Visto il Codice di comportamento dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Siracusa–. - approvato nella seduta del 24 settembre 2015
Consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci rese ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

X Espressamente di accettare e rispettare le disposizioni contenute nel Codice di comportamento dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Siracusa.
X che non sussistono situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi in relazione alle attività svolte (dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.)
X di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali (art. 15, c. 1, d.lgs. n. 33/13 e s.m.i.);
☐ di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali (art. 15, c. 1, d.lgs. n. 33/13 e s.m.i.):
☐

Incarichi e cariche		
Soggetto conferente	**Tipologia incarico/carica**	**Periodo di svolgimento dell'incarico**

Attività professionali		
Attività	**Soggetto**	**Periodo di svolgimento**

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a trasmettere alla Segreteria dell'Ordine dei Medici di Siracusa il curriculum vitae in formato europeo ai fini della pubblicazione sul sito dell'ANAC, nonché a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Si autorizza l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Siracusa a trattare, ai sensi della L. n. 196/2003, nonché a pubblicare, ove previsto, i dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito istituzionale dell'Ordine.

Siracusa, 20.05.2024

Firma