

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED
INCOMPATIBILITÀ E CONFLITTO DI INTERESSI ALLA NOMINA O DESIGNAZIONE PER
INCARICHI PRESSO L'ORDINE INTERPROVINCIALE DELLA PROFESSIONE SANITARIA
DI FISIOTERAPISTA DI PALERMO TRAPANI

La/il sottoscritta/o ELEMENTE ELVIRA, nata/o a MARSALA
il 12-11-1970 e residente a MARSALA (TP),
Codice Fiscale 0141470528974 email ELVIRA.ELEMENTE70@GMAIL.COM
PEC ELEMENTE.ELVIRA@PEC.CGN.IT, telefono 3337216081

con riferimento alla elezione di Consigliere dell'Ordine Interprovinciale della
Professione Sanitaria di Fisioterapista di Palermo Trapani;

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, delle
sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di
atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità sotto riportate:

di non avere riportato condanne, per uno dei reati previsti dal Capo I del
titolo II del libro secondo del Codice Penale;

OPPURE

di avere riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per
uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice
Penale (qualora riportate vanno indicate anche le condanne penali ricevute a
seguito di patteggiamento per reati contro la pubblica amministrazione):

- Condanne riportate _____
- Data provvedimento _____
- Durata interdizione da pubblici uffici _____,
- eventuale cessazione rapporto di lavoro dipendente o autonomo in conseguenza
della condanna;

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto ad oggi dichiarato ed a rendere, nel caso, nuova attestazione;

di ricoprire i seguenti incarichi/cariche presso Pubbliche Amministrazioni o enti di diritto privato controllati/finanziati dalla pubblica amministrazione:

- Ente ASP TRAPANI
- Carica/incarico DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO
- Inizio _____
- Fine _____


di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi di cui all'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 (Disposizioni in materia di lavoro alle dipendenze di pubbliche amministrazioni);

di non trovarsi in una delle cause di inconferibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013;

di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse.

Luogo e data, MARSALA 30-05-2024

FIRMA

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'D. Mente', is written over a horizontal line.