

**DICHIARAZIONE AFFIDAMENTO DI INCARICO PER IL
Re.T.L.A. MARCHE GUARDIA DI FINANZA ANCONA**

Il/la sottoscritto/a _____, (C.F. _____)
_____ nato/a a _____ (____) il
_____ e residente in _____ (____)

Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76;
visto il D.Lgs. n. 165 del 30.03.2001, art. 53;
visto il D.L. n. 95 del 06.07.2012, art. 5;
visto il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013;
visto il D.Lgs. n. 33 del 14.03.2013, art. 15;

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, 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

1. di non aderire ad associazioni, circoli od altri organismi di qualsiasi natura le cui finalità abbiano relazione con l'attività di Corpo (OVVERO) di aderire alle seguenti associazioni;
2. di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art. 5, comma 9, del D.L.95/2012 (soggetto già lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza);
3. di non svolgere incarichi o essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione(OVVERO) di svolgere i seguenti incarichi o essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

INCARICO/CARICA	DENOMINAZIONE ENTE

4. di non avere, direttamente o per interposta persona, interessi economici in enti, imprese e società che operano nei settori oggetto di intervento del Corpo;
5. di non percepire da pubblica amministrazione, ivi comprese le Autorità amministrative indipendenti, alcun provento (OVVERO) di percepire da pubbliche amministrazioni, ivi comprese le Autorità amministrative indipendenti, i seguenti proventi:

AMMINISTRAZIONE	TITOLO GIURIDICO	PERIODO DI RIFERIMENTO	PROVENTI PERCEPITI

6. di non svolgere attività lavorative/professionali o aver assunto impegni, anche con soggetti privati o a titolo gratuito, nel periodo di vigenza del rapporto con il Corpo

(OVVERO) di svolgere le seguenti attività lavorative/professionali o aver assunto i seguenti impegni, anche con soggetti privati o a titolo gratuito, nel periodo di vigenza dl rapporto con il Corpo:

ATTIVITA'/INCARICO	SOGGETTO	PERIODO DI RIFERIMENTO

7. inoltre, che non sussistono:

- situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione alle attività svolte;
- cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 08.04.2013, n. 39;

8. è in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali dovuti agli Istituti previdenziali;

9. è in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea e gode dei diritti civili e politici;

10. non è inibito per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;

11. è in possesso della Laurea in Medicina il proprio numero di iscrizione all'Ordine professionale della provincia di _____ è il seguente: _____;

12. (da compilare da parte del professionista dipendente pubblico o privato) svolge la l'attività lavorativa di _____ con contratto di lavoro _____ presso _____ stipulato in data _____ ed è autorizzato a svolgere l'ulteriore attività lavorativa come da autorizzazione rilasciata in data _____ che si allega (secondo quanto previsto dall'art. 53 del D.Lgs 165/2011).

SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs n. 39/2013 e dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 a rendere con cadenza annuale la prescritta dichiarazione ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi:

- di aggiornamento;
- ostativi alla prosecuzione dell'incarico;

AUTORIZZA

La Guardia di Finanza a trattare, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, nonché a pubblicare, ove previsto, i dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito istituzionale del Corpo.

Località, _____

(il dichiarante)