

ALLEGATO 2 - DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI INCOMPATIBILITA'

PROCEDURA APERTA, IN MODALITÀ APPLICATION SERVICE PROVIDER (ASP) DI
CONSIP S.P.A., PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI MEDICO DIRIGENTE DELLA
SALA MEDICA DI LECCE DEL COMANDO REGIONALE PUGLIA DELLA GUARDIA DI
FINANZA - ANNI 2024/2025/2026.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____, COD. FISC.
_____, 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, art. 20;

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

quanto segue:

1. di non aderire ad associazioni, circoli od altri organismi di qualsiasi natura le cui
finalità abbiano relazione con l’attività del Corpo della Guardia di Finanza
(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 pubbliche amministrazioni, 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 del rapporto con il Corpo:

ATTIVITÀ/INCARICO	Soggetto	Periodo di riferimento

7. inoltre, che non sussistono:

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

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. La presente dichiarazione è resa ai sensi degli art. 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

_____, _____

IL DICHIARANTE

N.B.: IL PRESENTE FILE DEVE ESSERE SOTTOSCRITTO ESCLUSIVAMENTE CON FIRMA DIGITALE E RICARICATO SULLA PIATTAFORMA ASP.