

20 MAG 2018

1006

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' (ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 e dell'art. 20, del D.Lgs. 39/2013)

DI PROFESSIONE E DI CATEGORIA  
 ..... CAT. .... CL. .... FASC. ....

Il sottoscritto **Dott. Notaio FEDERICO RUEGG** nato a **MESSINA** il **04/08/1958**

Codice Fiscale **RGG FRC 58M04 F158R** P.IVA **00950400093**

in relazione all'incarico **per l'effettuazione del sorteggio inerente alla designazione dei componenti pubblici del Collegio Sindacale della Opere Sociale Servizi S.p.A.**

conferito con **con Determinazione n. 16 del 16/05/2019**

**DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (*allegare copia del Documento di Identità*):

- **CHE**, ai sensi ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012, **NON SUSSISTONO** situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con la A.S.P. OPERE SOCIALI DI N.S. DI MISERICORDIA di Savona;
- **CHE**, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, **NON SUSSISTONO** cause di incompatibilità o inconferibilità a svolgere incarichi nell'interesse della A.S.P. OPERE SOCIALI DI N.S. DI MISERICORDIA di Savona;
- **DI SVOLGERE** l'attività professionale di NOTAIO in SAVONA
- **DI:**

**ESSERE**, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013, titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni (*indicare tutti gli incarichi e/o cariche rivestiti/e e gli enti privati conferenti*)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**NON ESSERE**, ai sensi dell'art. 15, comma 1 lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013, titolare di incarichi o di cariche di enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

**AUTORIZZA**

La pubblicazione dei presenti dati sul sito internet istituzionale dell'A.S.P. OPERE SOCIALI DI N.S. DI MISERICORDIA di Savona.

SAVONA, il 15/5/2019

Firma \_\_\_\_\_