

AFFIDAMENTO INCARICO DI COLLABORAZIONE / CONSULENZA:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ASSENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE EX ART. 53, COMMA 14, D.LGS. 165/2001

DICHIARAZIONE DI EVENTUALE SVOLGIMENTO DI INCARICHI E/O TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATI REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI EX ART. 15, COMMA 1, LETTERA C) D.LGS. 33/2013

(art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto SALVATORE MENDITTO

nato a MILANO (MI), il 01/10/1971

Cod. fisc. _ MNDVST71R01F205E

Professione AVVOCATO

per l'incarico di RELATORE, conferito da _ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI PESARO URBINO

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15 del D.lgs. 33/2013, sotto la propria responsabilità ed informato/a che i dati forniti saranno trattati e utilizzati, ai sensi del D.lgs. 196/2003, autorizzandone la pubblicazione in conformità alle norme previste in materia di trasparenza di cui al D.lgs. 33/2013,

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.lgs. n. 165/2001 e ai fini dell'attestazione dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi da parte dell'ente, l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, impegnandosi, inoltre, al sopraggiungere, nel corso dell'incarico, di una causa, anche potenziale, di conflitto di interesse, a darne tempestiva comunicazione.

DICHIARA INOLTRE

Ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c), del decreto legislativo n. 33/2013, di avere in essere gli incarichi o la titolarità di cariche* ¹in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione** o lo svolgimento di attività professionali come di seguito indicato, impegnandosi ad informare l'Ordine di eventuali variazioni in merito a quanto dichiarato:

Incarichi e cariche

| Soggetto conferente | Tipologia incarico/carica | Periodo di riferimento |
|---------------------|---------------------------|------------------------|
| | | |

¹ * L'ANAC ha chiarito che devono essere indicati i dati relativi a eventuali incarichi o titolarità di cariche svolti sia a titolo oneroso che gratuito.

** E' necessario indicare i dati relativi a eventuali incarichi o titolarità di cariche (anche a titolo gratuito) solo se svolti per enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (non, quindi, per enti di diritto privato in senso stretto o direttamente per una p.a.). L'art. 1, comma 2, lettera d, D.lgs. n. 39/2013, per altri scopi, fornisce la seguente definizione: "per «enti di diritto privato regolati o finanziati», le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico:

1) svolga funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione;
2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale;
3) finanzia le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici."

Attività professionali

| Attività | Soggetto | Periodo di riferimento |
|----------|----------|------------------------|
| | | |

Si allega, se non già trasmesso, il curriculum vitae, consapevole che, unitamente alla presente dichiarazione, verrà pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente.

TRATTAMENTO DEI DATI: Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati", i dati personali acquisiti saranno trattati dall'Ordine degli Psicologi della Regione Marche esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e in adempimento agli obblighi di legge previsti dalla normativa.

Luogo e Data ANCONA, 10/06/2023

Firma 

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e trasmessa insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Comunicazione acquisita dal servizio personale il _____ Firma _____

 **REPUBBLICA ITALIANA**
MINISTERO DELL'INTERNO CA85564MD

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
ANCONA



COGNOME / SURNAME
MENDITTO
NOME / NAME
SALVATORE MARIA GAETANO
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
MILANO (MI) 01.10.1971
SESSO / SEX
M STATURA / HEIGHT
187
EMISSIONE / ISSUING
09.06.2022
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE



CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
01.10.2032
089813

