COMUNE DI ISPANI

(Prov. di Salerno)

Tel. 0973381201 - Fax 0973291016

C.C.P. 18968842 P. I.V.A. 03535360659 C.F. 84001590656

e-mail: comuneispani@tiscali.it - e-mail certificata: protocollo.ispani@asmepec.it

Sito web www.comune.ispani.sa.it

Ufficio Anticorruzione e Trasparenza

DICHIARAZIONE CUMULATIVA:

1) **SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' - INCONFERIBILITA' - ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSE;**
2) **CURRICULUM**
3) **TRACCIABILITÀ FINANZIARIA**
4) **RECAPITO TELEFONICO;**
5) **INDIRIZZO PEC.**

Il sottoscritto Dott. PIETRANGELO FRONTERRÈ, nato/a a SIRACUSA, il [redacted]
domiciliato in Cuccaro Vetere, Via [redacted]

Codice fiscale	F	R	N	P	R	N	8	2	[redacted]

Professione MEDICO

In qualità di MEDICO COMPETENTE COMUNE DI ISPANI,

alla data ODIERNA

per l'incarico di **Medico competente ex D.Lgs.vo n. 81/2008 e s.m.i.**, da conferire dall'Amministrazione comunale di Ispani, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente eventuale decadenza dall'incarico di cui innanzi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

a) di non essere titolare di incarichi o di cariche in enti di diritto privato e finanziati da pubbliche amministrazioni;

b) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";

c) di essere a conoscenza del dovere di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013;

d) inoltre, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, per proprio conto, l'insussistenza di situazioni, anche potenziali con l'incarico ricevuto, di conflitto di interesse;

e) che il proprio curriculum vitae, datato e sottoscritto, è quello
trasmesso lo scorso anno e che non ha subito variazioni
✓ allegato alla presente dichiarazione oppure è scaricabile dal seguente link internet:

Si **chiede a tal proposito** che, in fase di pubblicazione sul sito della trasparenza, i propri dati relativi a "luogo e data di nascita, indirizzo, recapiti telefonici e" siano preventivamente oscurati

f) la seguente tracciabilità finanziaria ai fini del pagamento dei compensi dovuti: n. IBAN [redacted] acceso presso: [redacted] **S.p.A** Filiale di ROMA agenzia [redacted]

g) - Soggetto delegato ad operare sul predetto IBAN: Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il ___/___/_____ Codice Fiscale _____, Residente in

_____ Via _____, n. _____,
obbligandosi a rispettare la normativa di cui alla Legge n. 136/2010;

h) il proprio recapito telefonico è il seguente: 320 8686081;

i) il proprio indirizzo di posta elettronica certificata è il seguente: pietrangelofronterre@gmail.com – pietrangelofronterre@pec.it;

Autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003.

Allego copia di un documento di identità fronte retro, in corso di validità.

Roma, 18.6.2019

Firma

[redacted]