

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA di cause di inconferibilità ed incompatibilità a norma del Dlgs. 8 Aprile 2013 n. 39

Rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per i fini di cui ai D. Lgs. n. 267/2000, n.235/2012, n. 39/2013 e loro successive modifiche ed integrazioni.

(pregasi compilare in caratteri dattiloscritti o stampatello)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (Cognome e nome) LAISO N. COCA

NATO /A VILCARICCA PROV (NA) IL 25-08-1993

TITOLO DI STUDIO LAUREA

PROFESSIONE INFERMIERE

CODICE FISCALE XXXXXXXXXX

CARICA ISTITUZIONALE DI COA RICOPERTA NELL'ORDINE
DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI SAVONA A FAR DATA DAL
09-10-2024

VISTI I DECRETI LEGISLATIVI:

- n. 235 - 31 dicembre 2012 "Testo unico delle disposizioni in materia di incandidabilità e di divieto di ricoprire cariche elettive e di Governo conseguenti a sentenze definitive di condanna per delitti non colposi, a norma dell'art. 1, comma 63, della L. n. 190/2012"
- n. 39 - 08 aprile 2013 "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 L. n. 190/2012"

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative, di incompatibilità ed ineleggibilità di cui agli artt. 60 e seguenti del D.LGS. n. 267/2000, e sue successive modifiche ed integrazioni
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 248, comma 5 del D.LGS. n. 267/2000, così come modificato dal comma 1, lettera s, dell'art. 3 del D.L. n. 174/2012 convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. n. 213/2012
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità di cui agli artt. 10 e n del D.LGS. n. 235/2012



Ordine
Professioni
Infermieristiche

• di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi prevista dagli art. 3, 4, 7 e 9 del D.Lgs. n.39/2013

• di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella P.A. e negli altri Enti privati in controllo pubblico e cariche di componenti di organi di indirizzo politico previsti dagli art. 11, 12 e 13 del D.Lgs.n. 39/2013

È a conoscenza che tale dichiarazione, da rinnovarsi ogni anno, verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Savona, come stabilito dal suddetto decreto legislativo

(barrare la casella di riferimento)

☒ di non ricoprire altre cariche presso enti pubblici o privati;

☒ di non svolgere altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

☐ di ricoprire la seguente altra carica _____ presso

_____ (ente pubblico o privato) per la quale percepisce il seguente

compenso

€ _____ annui;

☐ di svolgere il seguente ulteriore incarico _____ con oneri a carico della finanza pubblica per il quale percepisce il compenso di € _____ annui;

• di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR. N .445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte

• di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art.13 del D.LGS. n. 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali"

• di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Si allega copia fotostatica fronte/retro documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data, SAVONA 26-08-2026

In fede