

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (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 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ~~D.ssa~~ ANGELO LETIZIA nato/a a FORMIGINE (MO)
Il 22/04/1986 C.F. HGLLTZ86D62DTLLM

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, 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

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Modena, 28/01/2021

Il dichiarante (firma leggibile per esteso) *Angeli*

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (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 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a Dr.ssa CASARI LAURA nato/a a CARPI (MO)
il 12/10/1977 C.F. CSRRLRATIR52B819E

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, 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

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Modena, 28/01/2021

Il dichiarante (firma leggibile per esteso) 

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (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 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a Dr. CURATOLA CARLO nato/a a ROMA

il 09/06/1975 C.F. CRTCLR15H09H501H

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, 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

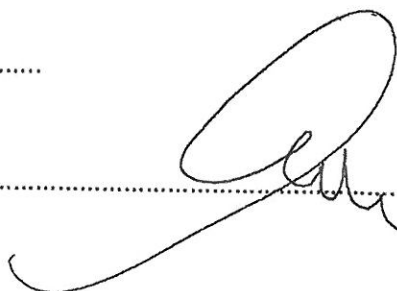
- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostatici.

Modena, 28/01/2021

Il dichiarante (firma leggibile per esteso)



DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a Dr. D'AUTILIA RICOUATO nato/a a MODENA
il 26/06/1949 C.F. DTLNLN49H26F257I

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, 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

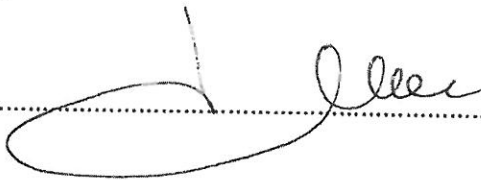
DICHIARA

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostatici.

Modena, 28/01/2021

Il dichiarante (firma leggibile per esteso) 

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. n.445/2000)

Il sottoscritto **Stefano Guicciardi** nato a **Formigine (Modena)** il **19/04/1989** con riferimento all'incarico attribuito da codesto Ente di **Consigliere del Consiglio Direttivo** consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- 1) l'insussistenza di situazioni di conflitto d'interessi, anche solo potenziale, sia di diritto sia di fatto in ordine all'art. 53, comma 14, del decreto legislativo nr. 165/01;
- 2) di autorizzare l'Ordine prov.le dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Modena al trattamento ed alla divulgazione della presente dichiarazione unitamente al Curriculum Vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16, al fine di ottemperare alle disposizioni di legge previste per l'incarico conferito.

Luogo e data
Bologna 19/06/2021

Il dichiarante


La presente dichiarazione deve essere resa unitamente alla copia del documento di identità del dichiarante.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (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 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a Dr. LUCANTO SALVATORS nato/a a SCANDALE (KR)
il 22/01/1968 C.F. LCMSVT68A221G96J

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, 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

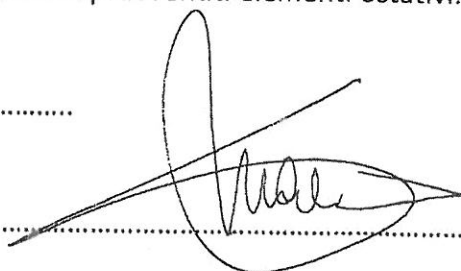
- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Modena, 28/01/2024

Il dichiarante (firma leggibile per esteso)



DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (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 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ~~Dr.ssa~~ HASI MARINELLA nato/a a ROLO (RE)
Il 26/04/1952 C.F. H.SAMHL52D64H500K

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, 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

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Modena, 28/01/2021

Il dichiarante (firma leggibile per esteso)

Mar Marinella

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. n.445/2000)

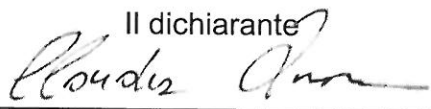
Il/La sottoscritto/a OMARINI CLAUDIA nato/a a BORGOMANERO (NO) il 17/01/1984, con riferimento all'incarico attribuito da codesto Ente di CONSIGLIERE consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- 1) l'insussistenza di situazioni di conflitto d'interessi, anche solo potenziale, sia di diritto sia di fatto in ordine all'art. 53, comma 14, del decreto legislativo nr. 165/01.
- 2) di autorizzare l'Ordine prov.le dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Modena al trattamento ed alla divulgazione della presente dichiarazione unitamente al Curriculum Vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16, al fine di ottemperare alle disposizioni di legge previste per l'incarico conferito.

Luogo e data MODENA 19/03/2021

Il dichiarante



La presente dichiarazione deve essere resa unitamente alla copia del documento di identità del dichiarante.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. n.445/2000)

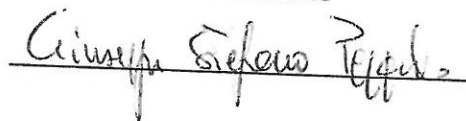
Il sottoscritto GIUSEPPE STEFANO PEZZUTO nato a SQUINZANO (LE) il 09/04/1968, con riferimento all'incarico attribuito da codesto Ente di CONSIGLIERE Ordine dei Medici di Modena, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- 1) l'insussistenza di situazioni di conflitto d'interessi, anche solo potenziale, sia di diritto sia di fatto in ordine all'art. 53, comma 14, del decreto legislativo nr. 165/01.
- 2) di autorizzare l'Ordine prov.le dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Modena al trattamento ed alla divulgazione della presente dichiarazione unitamente al Curriculum Vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16, al fine di ottemperare alle disposizione di legge previste per l'incarico conferito.

Luogo e data: Modena 27/04/2021

Il dichiarante



La presente dichiarazione deve essere resa unitamente alla copia del documento di identità del dichiarante.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. n.445/2000)

Il/La sottoscritto/a POUTANU' CITTADIA nato/a a RUINANO
il 21/03/1984, con riferimento all'incarico attribuito da codesto
Ente di MOBENA consapevole che le dichiarazioni
mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle
leggi speciali in materia

DICHIARA

- 1) l'insussistenza di situazioni di conflitto d'interessi, anche solo potenziale, sia di diritto sia di fatto in ordine all'art. 53, comma 14, del decreto legislativo nr. 165/01.
- 2) di autorizzare l'Ordine prov.le de Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Modena al trattamento ed alla divulgazione della presente dichiarazione unitamente al Curriculum Vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16, al fine di ottemperare alle disposizione di legge previste per l'incarico conferito.

Luogo e data MEBENA 05/05/2022

Il dichiarante

Claudia Poutanu'

La presente dichiarazione deve essere resa unitamente alla copia del documento di identità del dichiarante.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (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 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a DR. REGGIANI STEFANO nato/a a MODENA
il 07/06/1960 c.F. REGSFG60H01F251Y

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, 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

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Modena, 28/01/2024

Il dichiarante (firma leggibile per esteso) 

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. n.445/2000)

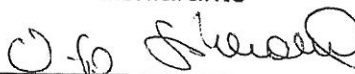
Il/La sottoscritto/a dr. Vito Simonetti nato/a a Mottola (Ta) il 15/02/1969, con riferimento all'incarico attribuito da codesto Ente di Ordine Medici Modena consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- 1) l'insussistenza di situazioni di conflitto d'interessi, anche solo potenziale, sia di diritto sia di fatto in ordine all'art. 53, comma 14, del decreto legislativo nr. 165/01.
- 2) di autorizzare l'Ordine prov.le dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Modena al trattamento ed alla divulgazione della presente dichiarazione unitamente al Curriculum Vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16, al fine di ottemperare alle disposizioni di legge previste per l'incarico conferito.

Luogo e data MODENA 24.03.2021

Il dichiarante



La presente dichiarazione deve essere resa unitamente alla copia del documento di identità del dichiarante.