

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E D'INCOMPATIBILITA'

(art. 20, commi 1 e 2 D. Lgs. n. 39/2013)

Il/La sottoscritto/a **Andrea Di Fiore** nato/a **Napoli** il **16.01.1988** residente a **Portici (Na - 80055)**, in relazione all'incarico di Consigliere del Consiglio regionale dell'ordine degli assistenti sociali della Campania, presa visione del D. Lgs. n. 39/2013 "Disposizione in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge n. 190/2012;

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);
- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione precedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000 e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000;
- consapevole che, ai sensi dell'articolo 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo per un periodo di 5 anni;

DICHIARA DI

- non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n.39 e s.m.i..

DICHIARA, INOLTRE, DI

- non incorrere in alcuna causa di incompatibilità di cui all'art.12 del D.M. 615/1994 ed all'art.5 del D.P.R.169/2005 in base alle quali le cariche di consigliere nazionale e di consigliere del consiglio territoriale sono incompatibili;
- non incorrere in alcuna causa di incompatibilità ai sensi dell'art. 9 del Regolamento della formazione continua Deliberato dal Consiglio nazionale nella seduta dell'11 dicembre 2021 con delibera n. 219, in vigore dal 1° gennaio 2022;
- non essere amministratore o titolare di enti autorizzati alla formazione continua presso il CNOAS e CROAS;
- non esercitare attività di formazione continua a titolo oneroso, salve le specifiche deroghe di cui al comma 3;
- in ogni caso di astenersi e/o di essersi astenuto/a nelle deliberazioni relative ai procedimenti di accreditamento di eventi e/o riconoscimento dei crediti formativi ove fosse ravvisabile/ravvisato un conflitto di interessi;

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art.20 commi 1 e 2 del decreto legislativo n. 39/2013.

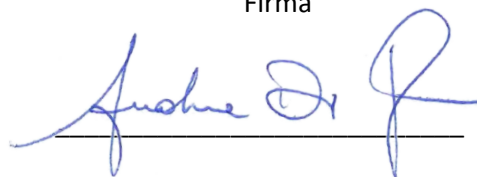
Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione al Responsabile Prevenzione Corruzione del CROAS, tramite P.E.C. segreteria@pec.assistentsocialiodc.it, e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto si dichiara informato che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e dell'art.20 comma 3 D. Lgs. 39/2013 e s.m.i. la presente dichiarazione, da rinnovarsi ogni anno, sarà conservata negli archivi di ufficio e verrà pubblicata sul sito web istituzionale dell'Ordine nella sezione Amministrazione Trasparente nell'ambito della sezione Titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo (priva del documento di identità).

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. (tra le quali quelle intervenute ad opera del Regolamento 2016/679), i dati contenuti nella presente dichiarazione, saranno trattati con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per cui la dichiarazione medesima viene rilasciata.

Luogo e data **28.11.2022**

Firma

A handwritten signature in blue ink is written over a horizontal line. The signature is stylized and appears to be 'Fuscone Di P'.