



**Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della provincia di Padova**

35139 PADOVA - Via San Prodocimo, 6/8 – tel 049.8718855
e-mail: info@omco.pd.it mail PEC: info.pd@pec.omceo.it

Dichiarazione per l'affidamento di incarico

Il/La

sottoscritto/a ANNA DESIDERIO C.F. [REDACTED]
nato/a a [REDACTED] il [REDACTED] indirizzo
email [REDACTED] in relazione al conferimento dell'incarico di
patrocinio legale.

Visto l'art. 53 del D.Lgs. 165 del 2001 e s.m.i.;

Visto il decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62 recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici;

Visto il D.Lgs n. 33/2013 e s.m.i., ed in particolare l'art 15;

Visto il Codice di comportamento dell'Ordine dei medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Padova approvato nella seduta del Consiglio Direttivo con Delibera n. 24 del 02 febbraio 2016;

Consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci rese ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di NON trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, rispetto alle attività alle quali si riferisce l'incarico;

oppure

di trovarsi, rispetto alle attività alle quali si riferisce l'incarico, nella situazione di conflitto di interessi di seguito descritta ovvero in una situazione in cui esistano gravi ragioni di convenienza:

.....
.....

2. di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

OPPURE

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

	Ente privato regolato o finanziato dalla PA (denominazione)	Incarico	Durata	Note
1				
2				



**Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della provincia di Padova**

35139 PADOVA - Via San Prosdocimo, 6/8 – tel 049.8718855
e-mail: info@omco.pd.it mail PEC: info.pd@pec.omceo.it

3. di NON essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

OPPURE

- di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

	Ente privato regolato o finanziato dalla PA (denominazione)	Carica	Durata	Note
1				
2				

4. di NON svolgere attività professionali per enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

OPPURE

- di svolgere le seguenti attività professionali:

	Realtà presso cui si svolge l'attività professionale (denominazione)	Attività professionale	Note
1			
2			

Il/La sottoscritto/a si IMPEGNA altresì a trasmettere il *curriculum vitae* in formato europeo ai fini della pubblicazione sul sito dell'Ordine nonché:

-a comunicare tempestivamente all'Ente eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato;

-ad aggiornare la presente dichiarazione entro il 31 gennaio di ogni anno.

Si autorizza l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Padova a trattare, ai sensi della L n. 196/2003, nonché a pubblicare, ove previsto i dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito istituzionale dell'Ente.

Padova, li febbraio 2023

Firma

