

Io sottoscritto Angelo Fiore

Autorizzo

il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 relativo alla "Protezione delle Persone Fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla Libera Circolazione di tali Dati" e del precedente D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Inoltre, **Autorizzo** espressamente l'utilizzo dei dati personali riportati nel mio curriculum vitae, nei documenti di identità, nelle dichiarazioni da me prodotte - compresa la mia immagine, per la pubblicazione ai fini amministrativi di trasparenza e anticorruzione sul sito internet istituzionale e sui siti dei Ministeri e delle Agenzie dello Stato che lo richiedano a Codesto Ente.

Luogo, Frosinone

Data: 07/05/2026

FIRMA

Angelo Fiore



STUDIO COMMERCIALE - TRIBUTARIO E DEL LAVORO
Dott. Fiore Angelo
Via dell'Amazzone 4 - 03100 Frosinone
Tel/Fax 0775.290663 cell. 347.7812548
e-mail: studiofiorefr@libero.it
Partita IVA 0228530602
Cod. Fisc. FRI NGL 76E17 D810G

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(DPR 445/2000, art. 47)

DICHIARAZIONE IN MATERIA DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI
(ai sensi del D.Lgs. 39, 8 aprile 2013)

Io sottoscritto Angelo Fiore

- presa visione del Decreto Legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013, recante 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 n. 190 del 6 novembre 2012;

- preso atto in particolare delle seguenti disposizioni del succitato decreto: **art. 3** rubricato *Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione*; **art. 4** rubricato *Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati*; **art. 7** rubricato *Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale*; **art. 9** rubricato *Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali*; **art. 11** rubricato *Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali*; **art. 12** rubricato *Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali*;

in relazione al conferimento dell'incarico di Presidente del Collegio dei Revisori Contabili per l'OMCeO di Frosinone

DICHIARO

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità al conferimento del predetto incarico di cui al D.Lgs. 39/2013;

che gli incarichi rilevanti ai fini dell'applicazione del D.Lgs. 39/2013 ancora in corso o (se cessati) ancora rilevanti ai fini del rispetto della norma suddetta sono:

Amm.ne o Ente in cui si ricopra la carica: nessuna

tipo di carica/incarico: nessuno

data di nomina e data di cessazione: nessuna.

Io sottoscritto Angelo Fiore, consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato Decreto Legislativo n. 39/2013, nonché dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, **dichiaro** sotto la mia responsabilità, la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e **mi impegno** a segnalare tempestivamente e comunque entro 10 gg. dal verificarsi della circostanza al Responsabile della prevenzione della corruzione, per il tramite dell'Ufficio dell'Ordine, l'eventuale insorgenza di cause di incompatibilità o inconferibilità o modifiche rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione.

Sono a conoscenza che – ai sensi del D.Lgs. 33/2013 – la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione Amministrazione trasparente del sito amministrativo dell'Ente.

Frosinone, 07/05/2026

FIRMA

Angelo Fiore



STUDIO COMMERCIALE - TRIBUTARIO E DEL LAVORO
Dott. Fiore Angelo
Via dell'Amazzonia 4 - 03100 Frosinone
Tel/Fax 0775.290663 cell. 347.7812548
e-mail: studiofiorefr@libero.it
Partita IVA 02229530602
Cod. Fisc. FRI NGL76E17 D810G

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSE

Consulente/Collaboratore/Prestatore di Servizi/Collaboratore

Il sottoscritto Angelo Fiore

Nato a Frosinone il 17/05/1976 Codice Fiscale FRINGL76E17D810G

Residente in Frosinone Cap 03100 Città Frosinone

Professione:Dottore Commercialista

E-mail:studiofiorefribero.it Cellulare:3477812548

Eventuale Istituzione di appartenenza/Ente/Studio: Studio Fiore

Indirizzo Istituto/Ente/Studio: Via dell'Amazzonia n° 4 Frosinone Cap. 03100 Città Lavoro: Frosinone

Inquadramento professionale: ☒ Libero Professionista ☐ Dipendente

qualità di

☒ Consulente

☐ Prestatore di Servizi

☐ Collaboratore

ai fini dell'art. 15, c.1, D.Lgs. 33/2013; consapevole delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni nessun rapporto commerciale o finanziario con soggetti portatori di interessi pubblici o commerciali i cui interessi siano in contrasto con i fini istituzionali e amministrativi di questo Ente o degli Enti presso i quali sono investito della rappresentanza dell'Ordine

☐ che negli ultimi due anni ha, comunque, ho avuto i seguenti rapporti, anche di finanziamento, con soggetti portatori di interessi pubblici o commerciali:

// _____

☐ di svolgere le seguenti attività professionali, o comunque di collaborazione retribuita con soggetti privati (indicare tipologia e denominazione ente/società/studio):

// _____

Nell'ambito delle attività svolte tratta pratiche in conflitto di interessi, anche potenziali, con le attività da svolgere presso questo Ente?

☐ [SI]

☒ X[NO]

- Dichiaro che in caso di sopravvenuto conflitto di interessi, comunicherò tempestivamente all'Amministrazione quanto dovuto.

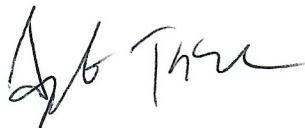
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 relativo alla "Protezione delle Persone Fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla Libera

dei dati personali" da parte dell'Ordine o degli Enti presso i quali sono investito della rappresentanza dell'Ordine, al fine dell'utilizzo dei dati stessi per fini di pubblicazione sulle piattaforme Ministeriali e sul Sito Istituzionale dell'Ente tra cui la pubblicazione del proprio curriculum accessibile a tutti gli utenti.

- Dichiaro che non userò per fini privati le informazioni di cui dispone per ragioni di ufficio e a non divulgarle al di fuori dei casi consentiti, e inoltre a evitare situazioni e comportamenti che possano ostacolare il corretto adempimento dei compiti o nuocere agli interessi o all'immagine della pubblica amministrazione

DATA 07/05/2026

FIRMA Angelo Fiore



STUDIO COMMERCIALE - TRIBUTARIO E DEL LAVORO
Dott. Fiore Angelo
Via dell'Amazzonia 4 - 03100 Frosinone
Tel/Fax 0775.290563 cell. 347.7912548
e-mail: studiofiore@libero.it
P.IVA 02229530502
P.E.C. FRI NEL 7CEI/ 0510G