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 Dott. Fabrizio Damiani

- 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 Consulenza contabile e del lavoro
per l'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia 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 _____
tipo di carica/incarico _____
data di nomina e data di cessazione _____

Io sottoscritto Dott. Fabrizio Damiani, 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 e sulle piattaforme dello Stato che lo richiederanno.

Latina, 31/07/2026

FIRMA

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" da parte dell'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Frosinone 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, anche nella Sezione Amministrazione Trasparente. Autorizza anche la pubblicazione del curriculum che sarà accessibile a tutti gli utenti e la trasmissione alla piattaforma Perlapa.

Latina, 31/07/2026

FIRMA