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. Damiani Fabrizio

- 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;

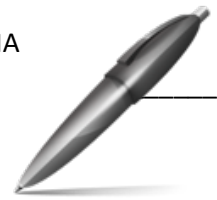
- preso atto in particolare delle seguenti disposizioni del succitato decreto: **art. 3** rubricato *Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;* **art. 4** rubricato *Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti 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'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 _____
tipo di carica/incarico _____
data di nomina e data di cessazione _____

Io sottoscritto Dott. Damiani Fabrizio, 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.

Latina, 26 giugno 2025 FIRMA



Firmato digitalmente da:
DAMIANI FABRIZIO
Firmato il 26/06/2025 11:38
Seriale Certificato: 2572731
Valido dal 27/06/2023 al 27/06/2026
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA