

DICHIARAZIONE SULL' INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI INCONFERIBILITA', INCOMPATIBILITA' E
CONFLITTO DI INTERESSE
(ai sensi dell'art. 20 c. 5 del D. Lgs. 39/2013)

Il Sottoscritto VINICIO TREDICI in relazione all'accettazione **dell'incarico di REVISORI dei CONTI della Società della Salute Fiorentina Sud-Est**, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e false attestazioni e delle sanzioni previste dall'art. 20, c. 5 previste dal D. Lgs. 39/2013, in relazione all'incarico di cui sopra,

DICHIARA

1. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni previste dal D. Lgs. 39/2013;
2. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di incarichi di cui al D. Lgs. 39/2013;
3. l'insussistenza di conflitti di interesse, anche potenziali, con l'incarico di cui sopra ai sensi dell'art. 53 c. 14 del D. Lgs. 165/2001;
4. che presso Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (ex art. 15 c.1 let.c. D.Lgs 33/2013):
 - non svolge incarichi
oppure
 - svolge i seguenti incarichi _____

 - non è titolare di cariche
oppure
 - ricopre le seguenti cariche: Revisore contabile del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Firenze

DICHIARA INOLTRE

- di non svolgere attività professionale
oppure
- di svolgere le seguenti attività professionali: Dottore commercialista

DICHIARA infine di essere informato che

- ai sensi dell'art. 15 comma 1 del D. Lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata, unitamente al curriculum vitae, secondo quanto richiesto dalla normativa vigente;

- i dati personali forniti per la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data Firenze, 01/02/2022

Firma _____

