

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E  
INCOMPATIBILITA'**

Ai sensi del D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.2013) – (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 06 novembre 2012, n. 190”

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto

PICONE

(cognome)

GIORGIO

(nome)

nato a

PALERMO

(luogo di nascita)

PA

(prov.)

27/03/1986

(data di nascita)

In relazione al conferimento dell'incarico quale componente gli Organi istituzionali dell'Ordine provinciale dei medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Palermo, per il quadriennio 2021/2024.

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

ai sensi e agli effetti dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa;

- l'insussistenza delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 08.04.2013, n. 39;
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale dell'Ente Omceo di Palermo nella Sezione "Amministrazione Trasparente".

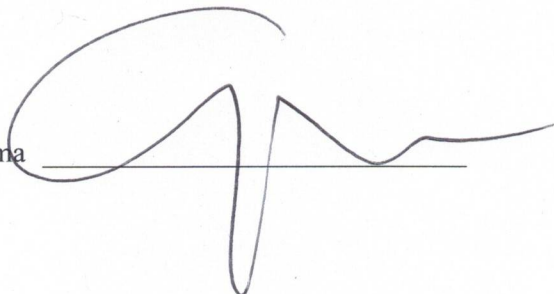
**SI IMPEGNA**

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 08/04/2013 n. 39 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Data

25/5/23

Firma



 **REPUBBLICA ITALIANA**  
**MINISTERO DELL'INTERNO** CA26985IU

**CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD**  
COMUNE DI / MUNICIPALITY  
PALERMO



COGNOME / SURNAME  
**PICONE**  
NOME / NAME  
**GIORGIO**  
LUOGO E DATA DI NASCITA  
PLACE AND DATE OF BIRTH  
**PALERMO (PA) 27.03.1986**  
SESSO / SEX  
**M** STATURA / HEIGHT  
**178**  
CITTADINANZA / NATIONALITY  
**ITA**  
EMISSIONE / ISSUING  
**20.05.2021** SCADENZA / EXPIRY  
**27.03.2032**  
FIRMA DEL TITOLARE / HOLDER'S SIGNATURE  


  
**952642**



