

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART. 15 COMMA 1 LETTERA C) DEL D.LGS. N. 33/2013

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto GUIDO LACCA, nato a [REDACTED], il [REDACTED] CF [REDACTED], in relazione al seguente incarico MEDICO COMPETENTE, conferito dall'Ordine degli Ingegneri della provincia di Palermo

Visto l'art. 53 del D.lgs. 165 del 2001 e s.m.i.;

Visto il decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62 recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del d.lgs. n. 165/2001;

Visto il D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i., ed in particolare l'art. 15, comma 1;

Visto il D.lgs. n. 39/2013;

Visto il Codice di comportamento dell'Ordine degli Ingegneri della provincia di Palermo – approvato nella seduta del 24.11.2015 dal Consiglio dell'Ordine;

Consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci rese ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- espressamente di accettare e rispettare le disposizioni contenute nel Codice di comportamento dell'Ordine degli Ingegneri della provincia di Palermo,;

e inoltre

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D. Lgs. 33/2013:

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

- di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

| Soggetto conferente | Tipologia di incarico/carica | Periodo di svolgimento dell'incarico/carica |
|---------------------|------------------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |

SEZIONE II - ATTIVITA ' PROFESSIONALE

- di non svolgere attività professionale;
 di svolgere la seguente attività professionale

| Attività | Soggetto | Periodo di svolgimento |
|----------|----------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato/a, ai fini del GDPR Ue 2016/679, che 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 che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, comma 1, del D. Lgs: 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine degli Ingegneri della provincia di Palermo nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente";

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all' Ordine degli Ingegneri della provincia di Palermo ogni

variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

Data 12/01/23

In fede

Dott. Guido Lacca
Specialista in Medicina del Lavoro
Via G. ppe Alessi, 25 - 90143 Palermo
C.F. LCC GDU 71215 G273C
PIVA 04978530824