

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ O INCOMPATIBILITÀ

(art. 20, comma 2 D. Lgs. n. 39/2013)

ti/la sottoscritte/a CORNELI LUCIA nata/a SILVI (TE)

il 29/04/60

all'incarico di PRESIDENTE CONSIGLIO B del Consiglio di Disciplina dell'Ordine degli

Assistenti Sociali della regione Abruzzo, presa visione del D. Lgs. n. 39/2013 "disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);
- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione precedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000, e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000;
- consapevole che, ai sensi dell'articolo 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo per un periodo di 5 anni;

DICHIARA

1. l'insussistenza a proprio carico di alcuna delle cause di inconferibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013;
2. l'insussistenza nei propri confronti di alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013.

DICHIARA INOLTRE

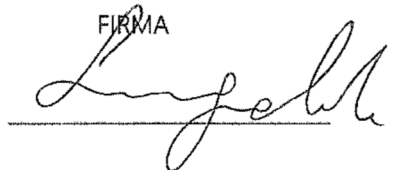
1. di essere a conoscenza del fatto che, ai sensi dell'articolo 19 del D.lgs. 39/2013, in seguito alla contestazione di una eventuale causa di incompatibilità da parte del responsabile per la prevenzione della corruzione, decadrà dall'incarico decorso il termine perentorio di 15 giorni dalla contestazione stessa.
2. di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di inconferibilità e/o incompatibilità dandone immediato avviso al Responsabile Prevenzione Corruzione del CROAS ABRUZZO, tramite PEC ordineassistentsociali.abruzzo@pec.it.

Ai sensi dell'art. 20, comma 3, D. Lgs. n. 39/2013 la presente dichiarazione sarà conservata negli archivi di ufficio e, ove necessario, pubblicata sul sito web istituzionale del CROAS ABRUZZO nella sezione "Amministrazione trasparente", nell'ambito della sezione "Titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo".

Ai sensi dell'art. 13 del D Lgs. 196/2003 e ss. mm. e ii. (tra le quali quelle intervenute ad opera del Regolamento 2016/679), i dati contenuti nella presente dichiarazione, saranno trattati con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per cui la dichiarazione medesima viene rilasciata.

Luogo, data PESCARA 11/2/22

FIRMA



DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ O INCOMPATIBILITÀ

(art.20, comma 2 D.Lgs. n. 39/2013)

Il/La sottoscritto/a CORNELI LUGIA nato/a 9/11/1960

il 29/04/1960

In relazione all'incarico di Presidente Consiglio del Consiglio regionale di Disciplina dell'Ordine degli Assistenti Sociali della regione Abruzzo, presa visione dell'art. 8 del D.P.R. 137/2012, dell'art. 3, comma 5, lett. f) del D.lgs. 138/2011 e del Regolamento istitutivo dei Consigli regionali di disciplina del 2013 che disciplinano le incompatibilità tra la carica di Consigliere nazionale e regionale di Disciplina e le cariche di Consigliere nazionale e regionale dell'Ordine;

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);
- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione precedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000, e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000;

DICHIARA

l'insussistenza a proprio carico delle cause di incompatibilità di cui D.P.R. 137/2012, al D.lgs. 138/2011 e al Regolamento istitutivo del Consiglio nazionale di disciplina.

La presente dichiarazione sarà conservata negli archivi di ufficio e, ove necessario, pubblicata sul sito web istituzionale del CROAS ABRUZZO nella sezione "Amministrazione trasparente", nell'ambito della sezione "Titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo".

Ai sensi dell'art. 13 del D Lgs. 196/2003 e ss. mm. e ii. (tra le quali quelle intervenute ad opera del Regolamento 2016/679), i dati contenuti nella presente dichiarazione, saranno trattati con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per cui la dichiarazione medesima viene rilasciata.

Luogo, data FIRENZE 11/2/22

Firma

Lugia Corneli

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ O INCOMPATIBILITÀ

(art. 20, comma 2 D. Lgs. n. 39/2013)

Io/la sottoscritto/a CARTELLI LUIGIA nato/a SILVI (TE)

il 29/04/1960

all'incarico di PRESEDENTE DEL CONSIGLIO B del Consiglio di Disciplina dell'Ordine degli Assistenti Sociali della regione Abruzzo, presa visione del D. Lgs. n. 39/2013 "disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);
- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione precedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000, e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000;
- consapevole che, ai sensi dell'articolo 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo per un periodo di 5 anni;

DICHIARA

1. l'insussistenza a proprio carico di alcuna delle cause di inconferibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013;
2. l'insussistenza nei propri confronti di alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013.

DICHIARA INOLTRE

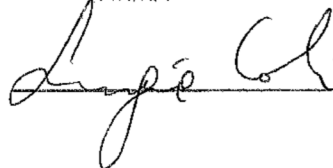
1. di essere a conoscenza del fatto che, ai sensi dell'articolo 19 del D.lgs. 39/2013, in seguito alla contestazione di una eventuale causa di incompatibilità da parte del responsabile per la prevenzione della corruzione, decadrà dall'incarico decorso il termine perentorio di 15 giorni dalla contestazione stessa.
2. di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di inconferibilità e/o incompatibilità dandone immediato avviso al Responsabile Prevenzione Corruzione del CROAS ABRUZZO, tramite PEC ordineassistentisociali.abruzzo@pec.it.

Ai sensi dell'art. 20, comma 3, D. Lgs. n. 39/2013 la presente dichiarazione sarà conservata negli archivi di ufficio e, ove necessario, pubblicata sul sito web istituzionale del CROAS ABRUZZO nella sezione "Amministrazione trasparente", nell'ambito della sezione "Titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo".

Ai sensi dell'art. 13 del D Lgs. 196/2003 e ss. mm. e ii. (tra le quali quelle intervenute ad opera del Regolamento 2016/679), i dati contenuti nella presente dichiarazione, saranno trattati con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per cui la dichiarazione medesima viene rilasciata.

Luogo, data 11/2/22

FIRMA



DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ O INCOMPATIBILITÀ

(art.20, comma 2 D.Lgs. n. 39/2013)

Il/La sottoscritto/a CORRELLI CIGLIA nato/a GIULI CTEI

il 29/04/1960

In relazione all'incarico di PRESIDENTE QUORIO del Consiglio regionale di Disciplina dell'Ordine degli Assistenti Sociali della regione Abruzzo, presa visione dell'art. 12 del D. M. 615/1994 e dell'art. 5 del D.P.R. 169/2005 in base ai quali le cariche di consigliere nazionale e di consigliere del consiglio territoriale sono incompatibili;

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);
- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione precedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000, e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000;

DICHIARA

l'insussistenza a proprio carico delle cause di incompatibilità di cui al D.M. 615/1994 e al D.P.R. 169/2005.

La presente dichiarazione sarà conservata negli archivi di ufficio e, ove necessario, pubblicata sul sito web istituzionale del CROAS ABRUZZO nella sezione "Amministrazione trasparente", nell'ambito della sezione "Titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo".

Ai sensi dell'art. 13 del D Lgs. 196/2003 e ss. mm. e ii. (tra le quali quelle intervenute ad opera del Regolamento 2016/679), i dati contenuti nella presente dichiarazione, saranno trattati con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per cui la dichiarazione medesima viene rilasciata.

Luogo, data Pinerolo 11/2/22

Firma

