Dichiarazione del soggetto incaricato

ai sensi del D.Lgs. 165/2001 art. 53 comma 14 e del D.Lgs. 33/2013 art. 15 comma 1 - lettera c

Il sottoscritto TANIA GOLLINI nato a OMISSIS

il 18/11/1968, C.F. OMISSIS residente in

OMISSIS via OMISSIS

In relazione all'incarico di REVISORE DEI CONTI - OMCEO MANTOVA

Consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

- Visto l'art. 53 comma 14 del D.Lgs. 165/2001 come modificato dalla L. 190/2012 (c.d. legge anticorruzione) il quale prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;

- Visto l'art. 15 comma 1 lettera c del D.Lgs. 33/2013 (disciplina trasparenza) che, anche riguardo ai titolari di incarichi di collaborazione o consulenza, prevede l'obbligo per le pubbliche amministrazioni di pubblicare e tenere aggiornate le informazioni relative 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;

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c), del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33:

A) INCARICHI E CARICHE

☒ di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

Oppure

☐ di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Ente	Oggetto incarico	Durata	Compenso

B) ATTIVITÀ PROFESSIONALI

☐ di non svolgere attività professionali;

oppure

☒ di svolgere la seguente attività professionale:

Ente	Oggetto incarico	Durata	Compenso
ASST MANTOVA	MEDICO DI MEDICINA GENERALE (MMG)	DAL 01/08/2019	€ 93.181 (NEL 2025)

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE

Il/La sottoscritto/a, in relazione all'incarico sopra indicato,

DICHIARA ALTRESÌ

☒ di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse rispetto all'incarico conferito e alle attività da svolgere;

☐ di trovarsi nelle seguenti situazioni che potrebbero determinare un conflitto di interesse, anche potenziale:

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgenza, nel corso dello svolgimento dell'incarico, di situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati relativi agli incarichi, alle cariche e alle attività professionali saranno pubblicati nella sezione Amministrazione Trasparente, sottosezione Consulenti e collaboratori, del sito istituzionale dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Mantova, nei casi e con le modalità previste dalla normativa vigente.

Luogo e data

PORTO MANTOVANO, 15/09/2026

Firma Dania Gobbi