ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI - CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI CASERTA
ENTE DI DIRITTO PUBBLICO (D.L. 13-9-1946 n. 233)
Numero Codice Fiscale: 80101410613
Prol. Via Bramante n. 19 - P.co Gabriella (Lotto B - Scala F) - 81100 Caserta - Tel. (0823) 328973 - 327153 - Fax 328818 - e-mail ordine@omceocaserta.it

DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ALLA CARICA DI COMPONENTE COMMISSIONE CAO DELL'ORDINE PROFESSIONALE

IL / LA SOTTOSCRITT__

Benevenga Salvatore
Cognome e nome

nato/a a Caserta (Prov._____) Il 12.11.59

eletto/a a Componente della Commissione CAO dell'Ordine Provinciale dei Medici-Chirurghi e Odontoiatri di Caserta per il triennio 2018/ 2020,

consapevole

delle sanzioni previste dagli artt. 48 e 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci; nonché: delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo DPR e di cui al l'art 20 c. 5 del D.Lgs 39/2013; della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni di cui all'art. 17 del D.Lgs 39/2013,

dichiara

1. di essere a conoscenza che l'incarico di Consigliere dell'Ordine Provinciale dei Medici-Chirurghi e Odontoiatri di Caserta è incompatibile con :

- La carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro,Vice Ministro,Sottosegretario di Stato e Commissario Straordinario del Governo di cui all'art. 11 L. 23/88 (art. 11 c. 1 D.lgs 39/2013);
- La carica di Componente della Giunta o del Consiglio della Provincia o forma associativa tra comuni (art. 11 c.3 lett. a) D.Lgs 39/2013)
- La carica di Componente della Giunta o del Consiglio della Provincia, del Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella Regione Campania (art.11 c. 3 lett. b) D.Lgs 39/2013)
- La carica di Componente di Organi di indirizzo negli Enti di Diritto Privato in controllo pubblico da parte della Regione; nonché di Province, Comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di forme associative tra Comuni aventi la medesima popolazione ricadenti nella Regione Campania (art.11 lett c) D.lgs 39/2013)

2. di essere stato informato che i dati raccolti verranno pubblicati nel sito dell'Ordine Provinciale dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri di Caserta ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 c. 3 del D.Lgs 39/2013.

Il sottoscritto/a si impegna, all'eventuale verificarsi nel corso dell'anno, di una causa di incompatibilità contemplata nel D.Lgs 29/2013 a darne tempestiva comunicazione all'Ordine professionale.

Si allega, ai fini della presente dichiarazione, copia di valido documento di identità.

Data 16.01.2018

Firma per esteso

ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI - CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI CASERTA
ENTE DI DIRITTO PUBBLICO (D.L. 13-9-1946 n. 233)
Numero Codice Fiscale: 80101410613
Prol. Via Bramante n. 19 - P.co Gabriella (Lotto B - Scala F) - 81100 Caserta - Tel. (0823) 328973 - 327153 - Fax 328818 - e-mail ordine@omceocaserta.it

DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ALLA CARICA DI COMPONENTE COMMISSIONE CAO DELL'ORDINE PROFESSIONALE

IL / LA SOTTOSCRITTO

FARINA VINCENZO

Cognome e nome

nato/a a NAPOLI (Prov._____) Il 25/11/1962

eletto/a a Componente della Commissione CAO dell'Ordine Provinciale dei Medici-Chirurghi e Odontoiatri di Caserta per il triennio 2018/ 2020,

consapevole

delle sanzioni previste dagli artt. 48 e 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci; nonché: delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo DPR e di cui al l'art 20 c. 5 del D.Lgs 39/2013; della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni di cui all'art. 17 del D.Lgs 39/2013,

dichiara

1. di essere a conoscenza che l'incarico di Consigliere dell'Ordine Provinciale dei Medici-Chirurghi e Odontoiatri di Caserta è incompatibile con :

- La carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro,Vice Ministro,Sottosegretario di Stato e Commissario Straordinario del Governo di cui all'art. 11 L. 23/88 (art. 11 c. 1 D.lgs 39/2013);
- La carica di Componente della Giunta o del Consiglio della Provincia o forma associativa tra comuni (art. 11 c.3 lett. a) D.Lgs 39/2013)
- La carica di Componente della Giunta o del Consiglio della Provincia, del Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella Regione Campania (art.11 c. 3 lett. b) D.Lgs 39/2013)
- La carica di Componente di Organi di indirizzo negli Enti di Diritto Privato in controllo pubblico da parte della Regione; nonché di Province, Comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di forme associative tra Comuni aventi la medesima popolazione ricadenti nella Regione Campania (art.11 lett c) D.lgs 39/2013)

2. di essere stato informato che i dati raccolti verranno pubblicati nel sito dell'Ordine Provinciale dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri di Caserta ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 c. 3 del D.Lgs 39/2013.

Il sottoscritto/a si impegna, all'eventuale verificarsi nel corso dell'anno, di una causa di incompatibilità contemplata nel D.Lgs 29/2013 a darne tempestiva comunicazione all'Ordine professionale.

Si allega, ai fini della presente dichiarazione, copia di valido documento di identità.

Data 16/01/2018

Vincenzo Farina

Firma per esteso

ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI - CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI CASERTA
ENTE DI DIRITTO PUBBLICO (D.L. 13-9-1946 n. 233)
Numero Codice Fiscale: 80101410613
Prol. Via Bramante n. 19 - P.co Gabriella (Lotto B - Scala F) - 81100 Caserta - Tel. (0823) 328973 - 327153 - Fax 328818 - e-mail ordine@omceocaserta.it

DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ALLA CARICA DI COMPONENTE COMMISSIONE CAO DELL'ORDINE PROFESSIONALE

IL / LA SOTTOSCRITTO

PELUSO GIANMARCO
Cognome e nome

nato/a a CASERTA (Prov. CE) Il 02/02/1991

eletto/a a Componente della Commissione CAO dell'Ordine Provinciale dei Medici-Chirurghi e Odontoiatri di Caserta per il triennio 2018/ 2020,

consapevole

delle sanzioni previste dagli artt. 48 e 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci; nonché: delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo DPR e di cui al l'art 20 c. 5 del D.Lgs 39/2013; della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni di cui all'art. 17 del D.Lgs 39/2013,

dichiara

1. di essere a conoscenza che l'incarico di Consigliere dell'Ordine Provinciale dei Medici-Chirurghi e Odontoiatri di Caserta è incompatibile con :

- La carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro,Vice Ministro,Sottosegretario di Stato e Commissario Straordinario del Governo di cui all'art. 11 L. 23/88 (art. 11 c. 1 D.lgs 39/2013);
- La carica di Componente della Giunta o del Consiglio della Provincia o forma associativa tra comuni (art. 11 c.3 lett. a) D.Lgs 39/2013)
- La carica di Componente della Giunta o del Consiglio della Provincia, del Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella Regione Campania (art.11 c. 3 lett. b) D.Lgs 39/2013)
- La carica di Componente di Organi di indirizzo negli Enti di Diritto Privato in controllo pubblico da parte della Regione; nonché di Province, Comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di forme associative tra Comuni aventi la medesima popolazione ricadenti nella Regione Campania (art.11 lett c) D.lgs 39/2013)

2. di essere stato informato che i dati raccolti verranno pubblicati nel sito dell'Ordine Provinciale dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri di Caserta ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 c. 3 del D.Lgs 39/2013.

Il sottoscritto/a si impegna, all'eventuale verificarsi nel corso dell'anno, di una causa di incompatibilità contemplata nel D.Lgs 29/2013 a darne tempestiva comunicazione all'Ordine professionale.

Si allega, ai fini della presente dichiarazione, copia di valido documento di identità.

Data 16/01/2018

Firma per esteso

ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI - CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI CASERTA
ENTE DI DIRITTO PUBBLICO (D.L. 13-9-1946 n. 233)
Numero Codice Fiscale: 80101410613
Prol. Via Bramante n. 19 - P.co Gabriella (Lotto B - Scala F) - 81100 Caserta - Tel. (0823) 328973 - 327153 - Fax 328818 - e-mail ordine@omceocaserta.it

DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ALLA CARICA DI COMPONENTE COMMISSIONE CAO DELL'ORDINE PROFESSIONALE

IL / LA SOTTOSCRITT__

Pietro Paolo Scalzone
Cognome e nome

nato/a a Casal di Principe (Prov. CE) Il 24.02.1953

eletto/a a Componente della Commissione CAO dell'Ordine Provinciale dei Medici-Chirurghi e Odontoiatri di Caserta per il triennio 2018/ 2020,

consapevole

delle sanzioni previste dagli artt. 48 e 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci; nonché: delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo DPR e di cui al l'art 20 c. 5 del D.Lgs 39/2013; della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni di cui all'art. 17 del D.Lgs 39/2013,

dichiara

1. di essere a conoscenza che l'incarico di Consigliere dell'Ordine Provinciale dei Medici-Chirurghi e Odontoiatri di Caserta è incompatibile con :

- La carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro,Vice Ministro,Sottosegretario di Stato e Commissario Straordinario del Governo di cui all'art. 11 L. 23/88 (art. 11 c. 1 D.lgs 39/2013);
- La carica di Componente della Giunta o del Consiglio della Provincia o forma associativa tra comuni (art. 11 c.3 lett. a) D.Lgs 39/2013)
- La carica di Componente della Giunta o del Consiglio della Provincia, del Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella Regione Campania (art.11 c. 3 lett. b) D.Lgs 39/2013)
- La carica di Componente di Organi di indirizzo negli Enti di Diritto Privato in controllo pubblico da parte della Regione; nonché di Province, Comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di forme associative tra Comuni aventi la medesima popolazione ricadenti nella Regione Campania (art.11 lett c) D.lgs 39/2013)

2. di essere stato informato che i dati raccolti verranno pubblicati nel sito dell'Ordine Provinciale dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri di Caserta ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 c. 3 del D.Lgs 39/2013.

Il sottoscritto/a si impegna, all'eventuale verificarsi nel corso dell'anno, di una causa di incompatibilità contemplata nel D.Lgs 29/2013 a darne tempestiva comunicazione all'Ordine professionale.

Si allega, ai fini della presente dichiarazione, copia di valido documento di identità.

Data 26.01.2018

Firma per esteso