



Provincia di Crotona
Repertorio Scritture Private

RICHIESTA REGISTRAZIONE INCARICO AD ESTERNO
- Scheda riepilogativa -

DATI INCARICATO

(Se persona fisica)

Codice Fiscale 9NTNMR76M55D122D
Cognome e Nome GENTILE ANNA MARCIA RITA
Data di nascita 15/08/1976 Comune di nascita CROTONE

(Se società)

P. IVA _____
Rag. Sociale _____

Attività economica collegata all'oggetto dell'incarico

(Se persona fisica: Architetto, Ingegnere, Geometra, etc.)

ARCHESOLOGO

(Se società: studio di architettura, ingegneria, geologia etc.)

DATI INCARICO

Oggetto dell'incarico DOCENTE PER L'ATTIVITA' DI FORMAZIONE NELL'AMBITO DEI TIROCINI
FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO PRECEDENTI ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "A. K."

Forma contrattuale Prevista da norma di legge Discrezionale

Incarico conferito in applicazione di una specifica norma SI NO

(Se SI) Indicare il Rif. Normativo completo _____

(es.: D.Lgs. 163/2006, art. 90, comma 1, lett. f))

Data inizio incarico 14/4/2014 Data Fine incarico 18/4/2014

Compenso (lordo) € 35,00 /ORA

Numero e Data del Provvedimento dirigenziale di affidamento N° 572 DEL 10.04.2014

Data 15.04.2014

Firma [Handwritten Signature]



PROVINCIA DI CROTONE

www.provincia.crotone.it

ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO D'INTERESSI AI SENSI DELL'ART. 53, COMMA 14, D.LGS. 165/2001

(da pubblicare sul sito istituzionale nell'apposita sezione Area trasparenza - incarichi
collaborazione e/o consulenza)

Io sottoscritto/a CONRADO SILVANA Dirigente del Settore
..... CULTURA, P.I., POLITICHE DEL LAVORO E FORMAZIONE PROF.

in merito all'affidamento dell'incarico di collaborazione/consulenza nei confronti di
..... ANNA MARZIA RITA GENTILE - oggetto dell'incarico:

..... INCARICO DI DOCENTE PER L'ATTIVITA' DI FORMAZIONE NELL'AMBITO DEI TIROCINI
FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO PROFESSIONALI ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "A.K."

- **visto** l'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge 190/2012, che prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse;

- **visto** quanto previsto con determinazione n. 572 del 10/9/2014 avente ad oggetto il conferimento del su citato incarico per l'importo complessivo di Euro € 35,00/ORA

- **considerato** che l'incaricato ha dichiarato di svolgere l'attività in questione in assenza di conflitto d'interesse, sia pur potenziale, mediante autocertificazione acquisita dall'Ente al protocollo n. 19024 del 14/09/2014

- **tenuto conto** delle verifiche svolte dal responsabile del procedimento
..... DR. LUIGI GALARDO

ATTESTO

che, con riferimento al su citato incarico, è stata verificata l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interessi.

Il dirigente

Data

15.04.2014

FIRMA

[Firma]