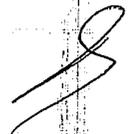


Dott. Emilio Trocino
Via Livatino 1
88900 Crotona

Crotona, li 29.08.2014

Dir. Scelise


Segretario Generale
Provincia di Crotona
Via M. Nicoletta
88900 Crotona

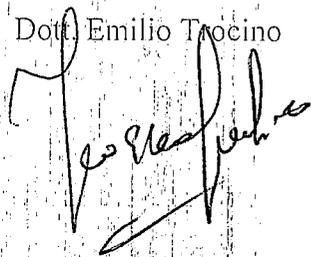
Oggetto: nomina del Presidente del Nucleo di valutazione della Provincia di Crotona

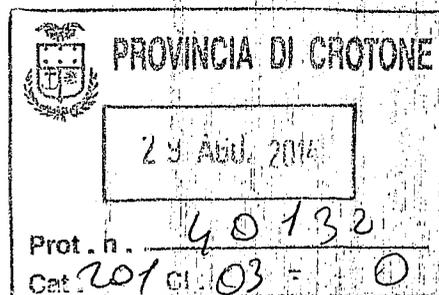
Con riferimento all'oggetto, Vi allego documentazione da Voi richiesta:

- 1) Dichiarazione sull'insussistenza di conflitti di interesse e dichiarazione sull'insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità;
- 2) Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000) dichiarazione attestante l'assenza di conflitto di interesse;
- 3) Curriculum vitae.

Con osservanza

Dott. Emilio Trocino





DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE

(art. 53 D.Lgs. 165/2001 modificato dalla L. 190/2012)

E

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

(art. 20 D.lgs n. 39 del 8 aprile 2013)

Il Sottoscritto: Trocino Emilio nato a Aprigliano il 03/10/1946

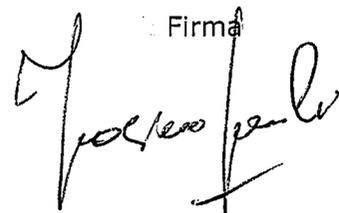
Visti gli artt. 15 del D.Lgs 33/2013 ; 20 del D.Lgs 39/2013; 53 del D.Lgs. 165/2001 ai sensi dell'art. 47 comma 1 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente dichiarazione o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vd art. 76 del DPR 445/2000) rilascia la seguente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

- Di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni (indicare gli incarichi e/o le cariche rivestiti/e e l'ente privato conferente):
- X Di non essere titolare di incarichi o di cariche in enti di diritto privato o finanziati da pubbliche amministrazioni
- X Di prestare l'attività professionale di: Libero professionista
- X Che non sussistono, ai sensi dell'Art. 20 del D.lgs 8 aprile 2013 n. 39, cause di inconferibilità o incompatibilità con l'incarico attualmente ricoperto di Libero professionista
- X Che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs. 165/2001.
- X Il sottoscritto prende atto che la Provincia di Crotone procederà, sulla base dell'apposito regolamento, a controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguenti alla dichiarazione mendace, fermo restando le responsabilità penali.

Autorizzo la pubblicazione dei presenti dati sul sito internet della Provincia di Crotone

Crotone 29/08/2014

Firma


Incarichi a soggetti esterni all'amministrazione provinciale (contratti di lavoro autonomo, di natura occasionale o coordinata e continuativa)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)
Dichiarazione attestante l'assenza del conflitto di interessi

Il/La sottoscritto/a EMILIO TROCINO nato/a a
APRIQLIANO (CS) il 3/10/1946 residente a
CROTONE C.F. TROE46R03A340 U

con riferimento all'incarico conferito dalla Provincia di Crotone e avente per oggetto:
PRESIDENTE NUCLEO DI VALUTAZIONE

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

DICHIARA sotto la propria responsabilità

che, sulla base della previsione di cui all'art. 53, comma 14, d.lgs. 165/2001, così come modificato dalla Legge 190/2012,

- non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse tra il/la medesimo/a e la Provincia di Crotone;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse della Provincia di Crotone;
- di aver preso piena cognizione delle norme contenute nel "Codice di Comportamento", approvato con D.G.P. del 18/12/2013, n. 228, e che, pertanto, non sussistono altre circostanze in contrasto con le norme contenute nel "Codice di comportamento" della Provincia di Crotone.

Data 23/2/2014

FIRMA


Allega fotocopia del documento di riconoscimento

