

## **Dichiarazione relativa all'assenza di conflitto di interessi e allo svolgimento di altri incarichi**

Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76;

Visto il D.Lgs. n. 165 del 30.03.2001, art. 53;

Visto il D.L. n. 95 del 06.07.2012, art. 5;

Visto il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, art. 20;

Visto il D.Lgs. n.33 del 14.03.2013, art. 15;

Il/la sottoscritto/a PASCARELLA ANNUNZIATA, codice fiscale: PSCNNZ75D52A783Z, nato/a a BENEVENTO, il 12.04.75 e residente in AIROLA n. 36 alla Via Monteoliveto, professione: MEDICO SPECIALISTA IN DERMATOLOGIA, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

### **DICHIARA**

1.  di non aderire ad associazioni, circoli od altri organismi di qualsiasi natura le cui finalità abbiano relazione con l'attività del Corpo;

**(ovvero)**

di aderire alle seguenti associazioni: \_\_\_\_\_;

2.  di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art. 5, comma 9, del D.L. 95/2012 (soggetto già lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza);

3.  di non svolgere incarichi o essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

**(ovvero)**

di svolgere i seguenti incarichi o essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

INCARICO / CARICA	DENOMINAZIONE ENTE
=====	=====

4.  di non avere, direttamente o per interposta persona, interessi economici in enti, imprese e società che operano nei settori oggetto di intervento del Corpo;
5.  di non percepire da pubbliche amministrazioni, ivi comprese le Autorità amministrative indipendenti, alcun provento;

**(ovvero)**

- di percepire da Pubbliche Amministrazioni, ivi comprese le Autorità amministrative indipendenti, i seguenti proventi:

AMMINISTRAZIONE	Titolo giuridico	Periodo di riferimento	Proventi percepiti
=====	=====	=====	=====

6.  di non svolgere attività lavorative/professionali o aver assunto impegni, anche con soggetti privati o a titolo gratuito, nel periodo di vigenza del rapporto con il Corpo;

**(ovvero)**

- di svolgere le seguenti attività lavorative/professionali o aver assunto i seguenti impegni, anche con soggetti privati o a titolo gratuito, nel periodo di vigenza del rapporto con il Corpo:

ATTIVITÀ/INCARICO	Soggetto	Periodo di riferimento
Medico Dermatologo	Privato	2020/2012

7. inoltre, che non sussistono:

- situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazioni alle attività svolte;
- cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 08.04.2013, n. 39;

## **SI IMPEGNA**

Ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs n. 39/2013 e dell'art.15 del D.Lgs. 33/2013 a rendere con cadenza annuale la prescritta dichiarazione ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi di aggiornamento sostanziali alla prosecuzione dell'incarico;

## **AUTORIZZA**

la Guardia di Finanza a trattare, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, nonché a pubblicare, ove previsto, i dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito istituzionale del Corpo.

La presente dichiarazione è resa ai sensi degli art. 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Napoli, 04.02.2020

F.to l'originale  
**IL DICHIARANTE**  
**Dottssa Annunziata Pascarella**