

Dichiarazione affidamento di incarico  
per il Re.T.L.A. degli Istituti di istruzione della Guardia di Finanza

IL/LA SOTTOSCRITTO **RASHIDI ALI' REZA** COD. FISC. **RSHLRZ64B06Z224G**  
NATO/A **IN IRAN** IL **06.02.1964** E RESIDENTE IN **via Fonte Greca 8, 00134 ROMA**

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;

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:

<b>INCARICO / CARICA</b>	<b>DENOMINAZIONE ENTE</b>
MEDICO DI FAMIGLIA	ASL H4 - POMEZIA

1. di non avere, direttamente o per interposta persona, interessi economici in enti, imprese e società che operano nei settori oggetto di intervento del Corpo;
2. 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:

<b>AMMINISTRAZIONE</b>	<b>Titolo giuridico</b>	<b>Periodo di riferimento</b>	<b>Proventi percepiti</b>
ASL H4 - POMEZIA	MEDICO DI M.M.G.	DAL 26.08.2019 AD OGGI	DAL 01.01.2020: <b>1630,84 €</b>

3. 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:

<b>ATTIVITÀ/INCARICO</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Periodo di riferimento</b>
MEDICO DI FAMIGLIA	ASL H4 - POMEZIA	DAL 26.08.2019 AD OGGI

--	--	--

4. inoltre, che non sussistono:
5. situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazioni alle attività svolte
6. 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;

ostativi 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.

Data e luogo  
ROMA, 04.03.2020

F.to in originale