

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e s.m.i

Il/la sottoscritto/a

Codice Fiscale

PIPOLO LUIGI

PPL LGJ55A132614P

nato/a a CARACAS (VENEZUELA) il 13/01/1955.

nella qualità di

MEDICO COMPETENTE

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali derivanti da dichiarazioni false e mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

() ai sensi dell'art. 15, comma 1, let. c) del D.Lgs. n. 33/2013 i seguenti dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione	Data di conferimento incarico	Data cessazione incarico

oppure

☒ di non aver ricevuto incarichi o essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☒ di svolgere l'attività professionale di MBDICO COMPETENTE

oppure

() di non svolgere attività professionali;

☒ l'insussistenza di situazioni di conflitto, anche potenziale, di interesse, ai sensi dell' art. 53 comma 14 del d.lgs. 165/2001, con la Società Porto Turistico di Capri S.p.A. a socio unico;

☒ l'insussistenza di altre cause di incompatibilità ad assumere l'incarico;

☒ di comunicare tempestivamente le eventuali situazioni di incompatibilità e/o conflitto di interesse che interverranno nel corso dello svolgimento dell'incarico.

Dichiara altresì di avere piena conoscenza delle norme e misure contenute nel Codice Etico e nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione ex L. 190/2012 del Porto Turistico di Capri Spa.

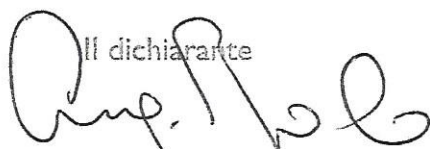
Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Quanto sopra anche ai fini della pubblicazione della presente autodichiarazione sul sito internet della società nella sezione "Società Trasparente", come prescritto dal D.Lgs. n. 33/2013.

Data,

10/02/2018

Il dichiarante



(sottoscrizione con allegata copia documento di riconoscimento)