

**Oggetto:** Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità e di insussistenza di conflitto di interessi.

Il/La sottoscritto/a De Franciscis Oscar - nato/a il                      di                       
residente a                      Via                      n.                       
codice fiscale                      tel.                      cell.                       
email oscar@defranciscisassociati.it  
in relazione alla nomina quale componente del Collegio Sindacale della ASL Avellino

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii;

- consapevole delle responsabilità penali derivanti da false attestazioni;
- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione procedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000;
- consapevole che, ai sensi dell'art. 20 comma 5 del D. Lgs 39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso D. Lgs per un periodo di 5 anni;
  
- di essere iscritto nel Registro dei Revisori Contabili al n° 17987 dal 12/04/1995
- che non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità di cui al D. Lgs 39/2013 e ss.mm.ii.

**OPPURE**

che sussistono le seguenti cause di inconferibilità o incompatibilità ai sensi del D.lgs.39/2013:

.....  
.....  
.....  
e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

- di non trovarsi in condizione, anche potenziale, di conflitto di interessi con le attività che è tenuto a svolgere;
- che non esistono circostanze o fatti - passati o suscettibili di insorgere nel prossimo futuro - che potrebbero configurare una situazione di conflitto di interessi;
- che, qualora, nel corso dell'incarico, emergesse l'esistenza di un simile conflitto di interessi provvederà immediatamente a darne comunicazione.

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva e a fornire analogo dichiarazione con cadenza annuale;
- di essere informato che ai sensi dell'art. 15 comma 1 del D. Lgs 33/2013 e s.m.m. la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito aziendale dell'ASL di Avellino nella sezione "Amministrazione Trasparente, unitamente al curriculum e ai compensi, comunque denominati, relativi al presente rapporto;
- di aver ricevuto l'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 relativa al trattamento dei dati personali relativamente al presente incarico.

Si allega fotocopia di documento di riconoscimento

Salerno, il 05/12/2019

Il dichiarante

  
F. TO OSCAR DE FRANCIS