



OMCeOMB

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della Provincia di Monza e della Brianza

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' E CONFLITTO DI INTERESSE (ART. 47, D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a Torlasco Silvana Maria nato/a a Volpedo (prov. AL) il 08/06/1955 con riferimento al conferimento dell'incarico di Consigliere facente riferimento al periodo dal 2025 al 2028;

VISTI gli articoli 20 e 21 del Decreto Legislativo n. 93 del 08.04.2013;

VISTO l'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28.12.2008;

CONSAPEVOLE:

- delle sanzioni previste, ai sensi e per gli effetti degli articoli 48 e 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Decreto succitato;
- delle conseguenze di cui all'art. 20 co. 5 del D.Lgs n. 39/2013 in caso di dichiarazione mendace (inconferibilità per anni 5 di qualsivoglia incarico contemplato nel decreto appena citato);
- della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni ex D.Lgs. n. 39/2013;
- dell'obbligo di pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web istituzionale dell'OMCeO della Provincia di Monza e della Brianza, in applicazione di quanto disposto dall'art. 20 D.Lgs. n. 39/2013;

DICHIARA

- L'insussistenza nei propri confronti di cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.lgs. n. 39/2013;
- Di non trovarsi, in relazione all'incarico sopra indicato e nei confronti dell'Ordine, in una situazione, anche potenziale, di conflitto di interessi;
- Di astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od Organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od Organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni, anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui egli sia amministratore o gerente o dirigente, e in ogni altro caso.

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013:

- a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale;
- a dare comunicazione dell'eventuale insorgenza, nel corso della consiliatura, di una delle cause di inconferibilità o di incompatibilità contemplate dal decreto succitato.

- a) Alla presente, si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.
- b) L'originale della presente dichiarazione, con firma autografa, è protocollato con n. 1855 del 28/05/2025 ed è detenuto presso gli uffici dell'Ente.
- c) Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto dell'informativa allegata alla presente dichiarazione.

DATA
28/05/2025

FIRMA
Firma autografa omessa ai sensi del D.Lgs 39/1993