

All'Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino
Via Magellano, 1
10128 Torino

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di situazioni di incompatibilità, di situazioni di conflitto di interessi, e di cause ostative all'assunzione della carica di componente del Collegio Sindacale dell'A.O. Ordine Mauriziano

Il/La sottoscritto/a FABIO QUARTERARO
nato/a a LACERNO prov. PA il 11/06/1981,

ai fini dell'assunzione della carica di componente del Collegio Sindacale dell'Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 ss.mm.ii., in caso di dichiarazioni non veritiere e false attestazioni e delle sanzioni previste dall'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013,

DICHIARA

- che non sussistono le situazioni di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39;
- che non sussistono le situazioni di incompatibilità previste dall'art. 13, comma 4 della legge regionale 24 gennaio 1995 n. 10;
- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, con la carica in oggetto;
- che, presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

- non svolge incarichi,
 - svolge gli incarichi dettagliati nel curriculum
- non è titolare di cariche
 - ricopre le cariche dettagliate nel curriculum
- non svolge attività professionale
- svolge le attività professionali dettagliate nel curriculum

Con riferimento ai propri dati personali DICHIARA inoltre di essere informato che:

- la presente dichiarazione sarà pubblicata, insieme al curriculum vitae e all'indicazione del compenso percepito, sul sito web dell'Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino, sezione Amministrazione Trasparente, come previsto dal d.lgs. 33/2013, art. 15, comma 1 e dalla delibera Civit n. 50/2013;
- i dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e ne autorizza il trattamento.

Luogo e data LACERNO 11/04/2018

Fabio Quarteraro
Il dichiarante
(firmare per esteso e in forma leggibile)

Cognome Quaranta
 Nome Fabio
 nato il 11 giugno 1981
 (atto n. 45 P. II S. 3)
 a Palermo (Palermo)
 Cittadinanza Italiana
 Residenza Giuliana
 Via Via Aldo Moro 25
 Stato civile Celibe
 Professione Commerciante

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....
 Capelli bruni
 Occhi castani
 Segni particolari.....



Firma del titolare [Signature]
 GIULIANA 31 OTT 2012
 Impronta del dito indice sinistro [Signature]
 IL SINDACO [Signature]
 [Circular Stamp]

