



OMCeO
ORDINE PROVINCIALE DI CHIETI
DEI MEDICI CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI
ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La sottoscritto/a ANARISANI GIUSEPPE nato/a
POLICORO (CH) il 17/02/1985 in relazione all'incarico di
CONSIGLIERE

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

(Data) 21/03/2024

IL/LA DICHIARANTE

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI
ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La sottoscritto/a ANGELUCCI FERMANNO nato/a
LANCIANO il 23/02/1956 in relazione all'incarico di

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

(Data) 21/03/2024

IL/LA DICHIARANTE


DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI
ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La sottoscritto/a ANTENUCCA SARA nato/a
Celestino S. Trigno (CH) il 03/04/1977 in relazione all'incarico di
CONSIGLIERA

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

(Data) 21.03.2024

IL/LA DICHIARANTE



DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI
ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La CHIETI sottoscritto/a ANGELA MARIA BASCELLI nato/a 10/03/63
CONSIGLIERE il 10/03/63 in relazione all'incarico di _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

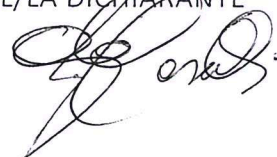
Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

(Data) 21/03/24

IL/LA DICHIARANTE





OMCeO
ORDINE PROVINCIALE DI CHIETI
DEI MEDICI CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI
ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La sottoscritto/a CAMPANELLA CLAUDIO nato/a
CHIETI il 13/05/72 in relazione all'incarico di
COMPONENTE CAO

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità


DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

(Data) 21/03/24

IL/LA DICHIARANTE 

Spett.le
Ordine dei Medici CeO
Della Provincia di Chieti
Via D. Spezioli n. 56
66100 CHIETI

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
Ai sensi del Decreto Legislativo 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.2013) – (Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 06 novembre 2012, n. 190).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a Dominico D'Aroles
Nato/a a Vasto (CH) il 20/06/89 codice fiscale DRDDMN89H20E372G
in relazione alla carica di SEGRETARIO ORCEO CHIETI ricoperta presso
codesto ordine per il triennio 2021 – 2024,

consapevole delle sanzioni penali previste, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del D.Lgs n. 39/2013,

DICHIARA

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconfiribilità e incompatibilità previste dal D.Lgs 06.04.2013, n. 39;
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Chieti – Sezione Amministrazione Trasparente.

SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs n. 39/2013 a rendere con cadenza annuale dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Luogo e data

CHIETI, 29/03/2023

Il dichiarante

Dominico D'Aroles
(Firma leggibile per esteso)



OMCeO
ORDINE PROVINCIALE DI CHIETI
DEI MEDICI CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI
ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La _____ sottoscritto/a Rocco DEL CORTE nato/a _____
il _____ in relazione all'incarico di _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

(Data) 21.03.2024

IL/LA DICHIARANTE



OMCeO
ORDINE PROVINCIALE DI CHIETI
DEI MEDICI CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI
ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La sottoscritto/a MARIA LUISA DI COCCO nato/a
ZURIGO il 16/11/73 in relazione all'incarico di
CONSIGLIERE ORDINE

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

(Data)

IL/LA DICHIARANTE

M. L. Di Cocco



OMCeO
ORDINE PROVINCIALE DI CHIETI
DEI MEDICI CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI
ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La sottoscritto/a CHIETI il DI RENZO ANDREA nato/a 11/03/1991 in relazione all'incarico di CONSIGLIERE

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

(Data)

21/03/2024

IL/LA DICHIARANTE

Spett.le
Ordine dei Medici CeO
Della Provincia di Chieti
Via D. Spezioli n. 56
66100 CHIETI

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
Ai sensi del Decreto Legislativo 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.2013) – (Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 06 novembre 2012, n. 190).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a DOMENICO D. BATTISTA
Nato/a a FENABEKKATE (AQ) il 01/01/52 codice fiscale DBTDMC57A01G435U
in relazione alla carica di CONSIGLIERE ricoperta presso
codesto ordine per il triennio 2021 – 2024,

consapevole delle sanzioni penali previste, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del D.Lgs n. 39/2013,

DICHIARA

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconfiribilità e incompatibilità previste dal D.Lgs 06.04.2013, n. 39;
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Chieti – Sezione Amministrazione Trasparente.

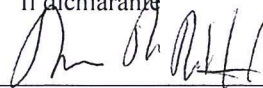
SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs n. 39/2013 a rendere con cadenza annuale dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Luogo e data

CHIETI, 29.03.23

Il dichiarante


(Firma leggibile per esteso)

Spett.le
Ordine dei Medici CeO
Della Provincia di Chieti
Via D. Spezioli n. 56
66100 CHIETI

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
Ai sensi del Decreto Legislativo 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.2013) – (Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 06 novembre 2012, n. 190).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a MARCOLO NI SEBASTIANI
Nato/a a GUARDIAFERRA (CB) il 16/10/87 codice fiscale DSB9287R56E243U
in relazione alla carica di CONSIGLIERE ricoperta presso
codesto ordine per il triennio 2021 – 2024,

consapevole delle sanzioni penali previste, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del D.Lgs n. 39/2013,

DICHIARA

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconfiribilità e incompatibilità previste dal D.Lgs 06.04.2013, n. 39;
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Chieti – Sezione Amministrazione Trasparente.

SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs n. 39/2013 a rendere con cadenza annuale dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Luogo e data

Cineto 29/03/23

Il dichiarante

[Firma leggibile per esteso]
(Firma leggibile per esteso)

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI
ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La sottoscritto/a LUOLVA GAGLIARDI nato/a
ROLO il 3.7.1955 in relazione all'incarico di
PRESIDENTE ORDINE CHIETI

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

(Data) 21.02.2024

IL/LA DICHIARANTE




OMCeO
ORDINE PROVINCIALE DI CHIETI
DEI MEDICI CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La sottoscritto/a VAERIA PACE nato/a
CHIETI il 20/12/57 in relazione all'incarico di
TESORIERO

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

(Data) 21.03.2024

IL/LA DICHIARANTE

Spett.le
Ordine dei Medici CeO
Della Provincia di Chieti
Via D. Spezioli n. 56
66100 CHIETI

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
Ai sensi del Decreto Legislativo 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.2013) – (Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della Legge 06 novembre 2012, n. 190).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a PAURO PETRUCCI
Nato/a a SULMONA (AQ) il 04/06/54 codice fiscale PTRMRA54H0418042
in relazione alla carica di CONSIGLIERE ricoperta presso
codesto ordine per il triennio 2021 – 2024,

consapevole delle sanzioni penali previste, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5 del D.Lgs n. 39/2013,

DICHIARA

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconfiribilità e incompatibilità previste dal D.Lgs 06.04.2013, n. 39;
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Chieti – Sezione Amministrazione Trasparente.

SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs n. 39/2013 a rendere con cadenza annuale dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità e a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Luogo e data

Chieti 28/03/2023

Il dichiarante


(Firma leggibile per esteso)

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI
ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La sottoscritto/a PAOLA SANTILLI nato/a
CHIETI il 21 / 11 / 1960 in relazione all'incarico di
CONSIGLIERE

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

(Data) 21.03.2024

IL/LA DICHIARANTE





OMCeO
ORDINE PROVINCIALE DI CHIETI
DEI MEDICI CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La sottoscritto/a Giuseppe Francesco nato/a Chieti il 6.12.1955 in relazione all'incarico di Vice - Presidente

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

(Data) 21.03.2024

IL/LA DICHIARANTE