

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSE
Consulente/Collaboratore/Prestatore di Servizi/Collaboratore

Il sottoscritto/a LOFFREDA MARCO
Nato/a a ISOLA DEL LIRI (FR) il 05/04/1976 Codice Fiscale LFFMRC76D05E340Z
Residente in VIA GRANCIARA 33 Cap 03036 Città ISOLA DEL LIRI
Professione: CONSULENTE
Disciplina: SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO
E-mail: ING.LOFFREDAMARCO@GMAIL.COM Cellulare: 3409600993
Eventuale Istituzione di appartenenza/Ente/Studio: SCUOLA di ISTRUZIONE SECONDARIA NICOLUCCI
REGGIO Indirizzo Istituto/Ente/Studio: VIA PIRANDELLO ISOLA DEL LIRI
Cap. 03036 Città Lavoro: ISOLA DEL LIRI

Inquadramento professionale: [] Libero Professionista [**X**] Dipendente

qualità di

[] Consulente

[] Prestatore di Servizi

[] Collaboratore

ai fini dell'art. 15, c.1, D.Lgs. 33/2013;

consapevole delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

[**X**] di non avere avuto, negli ultimi due anni nessun rapporto commerciale o finanziario con soggetti portatori di interessi pubblici o commerciali i cui interessi siano in contrasto con i fini istituzionali e amministrativi di questo Ente o degli Enti presso i quali sono investito della rappresentanza dell'Ordine

[] che negli ultimi due anni ha, comunque, ho avuto i seguenti rapporti, anche di finanziamento, con soggetti portatori di interessi pubblici o commerciali:

[X] di svolgere le seguenti attività professionali, o comunque di collaborazione retribuita con soggetti privati (indicare tipologia e denominazione ente/società/studio):

- SERVIZIO DI SUPPORTO TECNICO-SPECIALISTICO QUALITÀ PER AEROPORTI DI ROMA S.P.A.
- SERVIZIO DI EROGAZIONE CORSI DI FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA DEI LAVORATORI AEROPORTI DI ROMA S.P.A.
- INCARICHI RSPP PER AZIENDE
- CONTRATTO PER INCARICO DI INSEGNAMENTO – ART. 23 LEGGE 240/2010 A.A. 2023/2024 UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CASSINO E DEL LAZIO MERIDIONALE

Nell'ambito delle attività svolte tratta pratiche in conflitto di interessi, anche potenziali, con le attività da svolgere presso questo Ente?

[Si]

[**NO**]

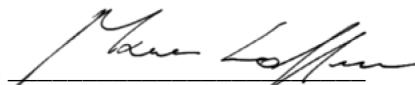
- Dichiaro che in caso di sopravvenuto conflitto di interessi, comunicherò tempestivamente all'Amministrazione quanto dovuto.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 relativo alla "Protezione delle Persone Fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla Libera Circolazione di tali Dati" e del precedente D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" da parte dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Frosinone o degli Enti presso i quali sono investito della rappresentanza dell'Ordine, al fine dell'utilizzo dei dati stessi per fini di pubblicazione sulle piattaforme Ministeriali e sul Sito Istituzionale dell'Ente tra cui la pubblicazione del proprio curriculum accessibile a tutti gli utenti, e la trasmissione alla piattaforma Perlapa.

- Dichiaro che non userò per fini privati le informazioni di cui dispone per ragioni di ufficio e a non divulgarle al di fuori dei casi consentiti, e inoltre a evitare situazioni e comportamenti che possano ostacolare il corretto adempimento dei compiti o nuocere agli interessi o all'immagine della pubblica amministrazione

DATA __09/01/2025__

FIRMA



Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 relativo alla "Protezione delle Persone Fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla Libera Circolazione di tali Dati" e del precedente D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" da parte dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Frosinone, al fine dell'utilizzo dei dati stessi per fini di pubblicazione sulle piattaforme Ministeriali e sul Sito Istituzionale dell'Ente tra cui la pubblicazione del proprio curriculum accessibile a tutti gli utenti, e la trasmissione alla piattaforma Perlapa.

DATA __09/01/2025__

FIRMA

