

ALLEGATO N.1

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA CAUSE INCONFERIBILITÀ/
INCOMPATIBILITÀ E CONFLITTI DI INTERESSE, AI FINI DEL CONFERIMENTO
DI INCARICHI ISTITUZIONALI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a ENRIG MARIA AMADEI,
nato/a a FORLÌ il 18/01/1982 e
residente a _____
Via _____

relativamente al conferimento dell'incarico di CONSIGLIERE, per
il periodo dal 2021 al 2024, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76
del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.
75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale
responsabilità

DICHIARA

- di non versare, in relazione all'incarico sopra indicato, in alcuna delle situazioni, previste nel D.lgs. 39/2013 (artt. 3, 4, 6, 9, 11, 12, 13, 14), di:
 - o inconferibilità,
 - o incompatibilità
- di non trovarsi, in relazione all'incarico sopra indicato e nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
- di non trovarsi, nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, 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. Sull'astensione decide il responsabile dell'ufficio di appartenenza;
- di non essere stato condannato (anche ai sensi e per gli effetti della legge n. 190/2012, art. 1 comma 46 recante "Disposizioni per la Prevenzione e la repressione della Corruzione

- dell'illegalità nella pubblica amministrazione*") anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del codice penale;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di Prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
 - di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgere di taluna delle situazioni sopra menzionate.

L'Amministrazione informa, ai sensi del d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale dell'Istituto.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Luogo e data RIMINI, 23/01/2021
Firma Enrico Maria Anichini

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

ALLEGATO N.2

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME ENRIG MARIA	COGNOME AMADEI

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
COMPROPRIETA'	TERRENO	50%	RIMINI, ITALIA

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

III		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia - Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVETTURA	85	2014

IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote
 			

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 23/01/2021

Firma del dichiarante Fiorina Maria Anna

*** Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.**

ALLEGATO N.3

**DICHIARAZIONE DI NEGATO CONSENSO
ALLA PUBBLICAZIONE DEI DATI DI CUI ALL'ART.14 DEL D.LGS N.33/2013**

Io sottoscritto Dott. ENRIG MARIA AMADEI

DICHIARO

che il mio coniuge e i parenti entro il secondo grado hanno negato il consenso alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art. 14 del D.Lgs n.33/2013.

Data 23/01/2021

FIRMA

Enrico Maria Amadei

Breve Curriculum Vitae di Enrico Maria Amadei

Dati anagrafici:

Nato a Forlì il 18/01/1982
CF MDANCM82A18D704T

Titoli di Studio:

- Diploma di Liceo Classico conseguito c/o Liceo Classico G.B. Morgagni di Forlì nel luglio 2000 con votazione 100/100.
- Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita c/o Alma Mater Studiorum di Bologna il 13/03/2008 con votazione 110/110 con Lode.
- Abilitazione alla professione Medica conseguita il 17/07/2008.
- Iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Forlì-Cesena dal 30/07/2008.
- Specializzazione in Otorinolaringoiatria conseguita c/o Alma Mater Studiorum di Bologna il 01/07/2014 con votazione 110/110 con Lode.

Attività Lavorativa:

- Ho lavorato come Medico Libero Professionista c/o AVIS comunale di Forlì, c/o Ospedale Privato Accreditato Villa Stacchini di Faenza e come sostituto dei Medici di Famiglia nel periodo Agosto 2008-Giugno 2009.
- Ho frequentato la Scuola di Specializzazione in Otorinolaringoiatria c/o Ospedale S. Orsola di Bologna dal 29/06/2009 al 01/07/2014.
- Ho lavorato come Medico Specializzato in Otorinolaringoiatria c/o U.O. ORL dell'Ospedale Bufalini di Cesena, diretta dal dott Massimo Magnani, con borsa di studio finanziata dall'Associazione Romagna Ricerca Tumori (ARRT) dal 02/07/2014 al 19/10/2015.
- Sto lavorando come Medico Specializzato in Otorinolaringoiatria come dipendente a tempo pieno c/o U.O. ORL dell'Ospedale Infermi di Rimini attualmente diretta dal dott Marco Trebbi, assunto a tempo determinato dal 20/10/2015, e quindi assunto a tempo indeterminato dal 05/08/2020.

Altre Attività:

- Membro della Commissione Aggiornamento dell'OMCeO di Forlì-Cesena dal 18/01/2012.
- Coordinatore della Commissione Aggiornamento dell'OMCeO di Forlì-Cesena da Giugno 2019.
- Consigliere dell'OMCeO di Forlì-Cesena da Gennaio 2021.
- Autore e revisore di numerosi articoli scientifici pubblicati su riviste scientifiche internazionali

Rimini 23/01/2021

Dott. Enrico Maria Amadei
