

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
FABIO BALISTRERI nato/a a
BRACCIANO (ROMA) il 29-07-1957 e
r e s i d e n t e
a _____

relativamente al conferimento dell'incarico di
TESPONIERE, per il periodo dal 2021 al
2023, 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:

~~inconferibilità,~~

~~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.

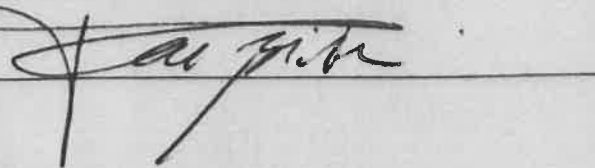
L'Amministrazione informa, ai sensi del d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi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

CUSCO, 22-01-2027

Firma



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 FABIO	COGNOME BALISTRERI

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
//	//	//	//

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
ASTORIA BANCA 1. TENORS		

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
<i>A</i>	<i>A</i>

VI

TITOLARITA' DI IMPRESE

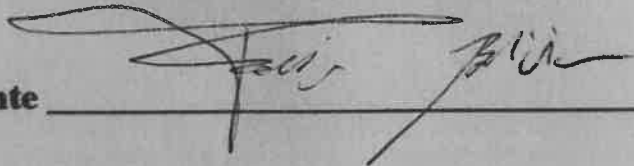
Denominazione dell'impresa	Qualifica
<i>A</i>	<i>A</i>

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

22/01/2027

Firma del dichiarante



* 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.

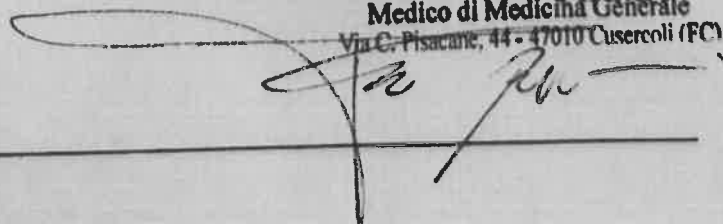
FABIO BALISTRERI

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 29/01/2021

BALISTRERI FABIO
Cod. Fisc. BLS FBA 57L29 B114I
Convenz. SSN - Az. USL di Forlì
Medico di Medicina Generale
Via C. Pisacane, 44 - 47010 Cusseroli (FC)



CURRICULUM VITAE

DOTT.FABIO BALISTRERI nato a Bracciano (Roma) 29-07-1957

Diploma Liceo scientifico Fulcieri-Paolucci De Calcoli FORLÌ

Laura in Medicina e Chirurgia Università' di Bologna 1987

**Servizio militare Ospedale da Campo reparto Bersaglieri Goito di Milano
(protezione civile piano Zamberletti)**

Medico di Medicina Generale Convenzionato dal 1990

**Medico Pronto soccorso Aeroporto F.Fellini di Rimini dal 1987 al 2013
(segretario regionale Emilia Romagna SIMECA medici aeroportuali)**

Diploma di OMOTOSSICOLOGIA

Diploma di medicina Estetica e Flebologia

Consigliere ed attuale tesoriere OMCeO F/C