

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 W D R C A N G E L O D O L E R O
nato/a a Fiorice il 22/2/1967 e
residente a _____
Via _____

relativamente al conferimento dell'incarico di CAO, per
il periodo dal 01/2021 al 31/12/24, 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

FORLÌ 26/1/2021

Firma

Dan V. [Signature]

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

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. D'ARCAANGELO DOMENICO

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 26/1/2021

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 Domenico	COGNOME D'Arcangelo

Dichiara di possedere quanto segue

II				
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)				
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	se	Quota di titolarità %	Italia/Estero
COMPROPRIETA'	FABBRICATO		50	ITALIA
PROPRIETA'	FABBRICATO		100	ITALIA

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

III		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia - Indicare se imbarcazione da diporto	Autovetture, aeromobile, CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVETTURA	30	2007

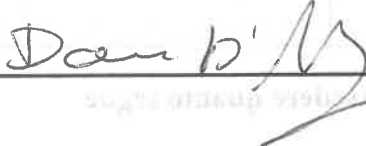
IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'	
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 26/1/2021

Firma del dichiarante 

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

CURRICULUM VITAE

Dott. Domenico D'Arcangelo

Dati anagrafici

Data di nascita: 22/02/1967

Luogo di nascita: Forlì

Codice Fiscale: DRCUNC67B22D704I

Partita IVA: 03348480405

IBAN: IT 65 S 03032 13200 010000000706 CREDITO BANCA via Giorgio Regnoli,94 Forlì

Indirizzo Professionale

Telefonari _____

Studi

Laurea in Medicina e Chirurgia (110/110 lode) presso l'Università degli studi di Bologna

Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria (110/110 lode) presso l'Università degli studi di Bologna

Iscritto alla F.M.S.I. (num tessera 15992) dal 1995

Partecipazione a "Corso di aggiornamento teorico-pratico sulle metodiche (ILSD) e Rianimazione Cardio polmonare" (marzo 2012, ottobre 2014), Organizzato dall' Ordine dei Medici e degli Odontoiatri di Forlì-Cesena.

Esperienze professionali

Laureato frequentatore presso il Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche (Clinica Odontoiatrica) dell'Università di Bologna,(2000)-2002)

Medico volontario presso il reparto di Chirurgia Maxillo Facciale dell'Ospedale Bufalini di Cesena, (2002-2003).

Medico specialista ambulatoriale (reparto Odontostomatologia) presso ASL di Forlì,(2003-2009)

Libero professionista in studi odontoiatrici di Forlì, Milano Marittima.

Lingue straniere

Francese, Inglese (First Certificate presso English Language Centre di Bristol-England).

Il sottoscritto D'Arcangelo Domenico consapevole delle sanzioni e delle leggi speciali in materia di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 442 del 28 dicembre 2000, attesta la veridicità e correttezza delle informazioni comunicate

Data 22-1-18 e luogo FORLÌ

FIRMA PER CONSENSO



Il sottoscritto D'Arcangelo Domenico acquisita l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (finalità e modalità del trattamento) esprime il proprio consenso al trattamento, comunicazione e diffusione dei dati personali ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali.

Data 22-1-18 e luogo FORLÌ

FIRMA PER CONSENSO

