

**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 BELLOMIA AURORA,  
nata/o \* il 18/05/1984 a IMPERIA  
codice fiscale \* BLLRRAR4E58E290L residente in \* PONTEDACCIO prov. (IM) via  
NAZIONALE n. 2  
e mail STUDIO@COLBELLONIA.IT pec \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

relativamente al conferimento dell'incarico di CONSULENZA DEL LAVORO,  
per il periodo dal 01.01.2025 al 31.12.2028, 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.

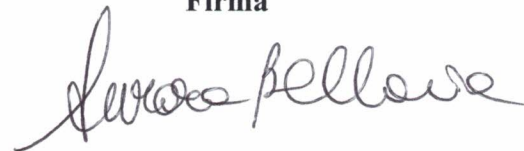
L’Amministrazione informa, ai sensi del d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in Relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi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

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

**Luogo e data**

**Firma**



**Dott.ssa Aurora Bellomia**

*Consulente del Lavoro*

Via V. Alfieri 19 - 18100 Imperia (IM)  
Tel. 0183 297977 - [studio@cdlbellomia.it](mailto:studio@cdlbellomia.it)  
P. IVA 01635410085

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto BELLONIA AURORA in qualità di CONSULENTE DEL LAVORO dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Imperia, 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**

- 1) di fornire, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 c. 1, lett. d) ed e), del d.lgs. n. 33/2013, i seguenti dati;
- 2) di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni degli stessi dati, per consentire il tempestivo aggiornamento del sito istituzionale.

**DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, E RELATIVI A COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI (art. 14, c. 1 lett. d) del d.lgs. n. 33/2013)**

TIPO DI CARICA	ENTO PUBBLICO o PRIVATO	COMPENSO SPETTANTE

**DATI RELATIVI AGLI ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E L'INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI (art. 14, c. 1, lett. e) del d.lgs. n. 33/2013)**

INCARICO	ENTO PUBBLICO o PRIVATO	COMPENSO SPETTANTE

Data \_\_\_\_\_

Firma *Aurora Bellonia*