

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto DR. RAMONE LUCA in qualità di Presid. COLL. REVISORI 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 04/04/2025

Firma **Dr. LUCA RAMONE**  
*Dottore Commercialista*  
*Revisore Legale*  
 Studio in Imperia Corso Aurelio Saffi, 1  
 Tel. 0183/81692  
 C.F.: RMN LCU 60502 E290X  
 P. IVA 01404910083

**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 DR. RAMONE LUCA,  
nato/o \* il 02/11/1960 a IMPERIA  
codice fiscale RHNLUG0502E290X residente in \* IMPERIA prov. (IM) via  
STRADA GIOIA n. 110B  
e mail STURAMOR.TIN.IT pec STURAMORARUBAPEC@IT tel. 0183/61692

relativamente al conferimento dell'incarico di PRESID. COLL. REVISORI,  
per il periodo dal 1/1/25 al 31/12/28, 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.

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

**Luogo e data**

IMPERIA, 04/04/2025

**Firma**  
**Dr. LUCA RAMONE**

*Dottore Commercialista*

*Revisore Legale*

Studio in Imperia Corso Aurelio Saffi, 1

Tel. 0183.81692

C.F.: RMNLCU60S02E290X

P. IVA 01404910083