

A CURA DELLA STRUTTURA CHE CONFERISCE L'INCARICO

(PER CONSULENTI/COLLABORATORI/COCOCO ESTERNI anche  
COMPONENTI DEL COLLEGIO SINDACALE, OIV E COMMISSARI DI CONCORSI)

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA  
TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI  
O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE  
O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI  
(art. 15, comma 1, lett. c), D.Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.)**

Il/La sottoscritto/a Dot. DELL'ARVILA LUIGI

nato/a a CIRO' (KR) il (gg/mm/aaaa) 18/05/1953

con riferimento all'incarico di consulente/ collaboratore /altre tipologie

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c), D.Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii.

**DICHIARA**

di NON avere incarichi e/o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

oppure

di avere i seguenti incarichi e/o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Incarico e/o cariche rivestite	Ente	Data conferimento e cessazione incarico	Compensi percepiti

di NON svolgere attività professionali

oppure

di svolgere le seguenti attività professionali:

Ente presso il quale svolge la prestazione professionale	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione	Compensi
<u>A.O. U. WATER SORIANO (CR)</u>	<u>21/1/2021-20/1/24</u>	<u>COMPONENTE COLL. SIND.</u>	<u>ANNUO 11.722</u>

di NON svolgere libera professione

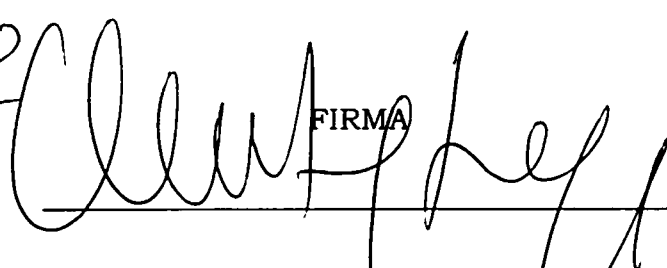
oppure

di svolgere libera professione.

- **Dichiaro di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per i fini di pubblicità e trasparenza previsti dalla normativa vigente ( la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito Internet aziendale).**
- **Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero**
- **Mi impegno a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione sopra dichiarata**

Luogo, data

Crotone - 07/10/2022

 FIRMA

**VERIFICA INSUSSISTENZA SITUAZIONI DI CONFLITTO INTERESSI (art. 53, comma 14, D.Lgs. n.ro 165/2001) da parte del RESPONSABILE SERVIZIO /STRUTTURA**

Il Responsabile del Servizio/Struttura U.O.C. AFFARI GENERALI, LEGALI (che conferisce l'incarico di collaborazioni) dott. AVV. GIULIA FERRANTE acquisita la presente dichiarazione sostitutiva di certificazione da parte del Collaboratore/Consulente/Altre tipologie dott. LUIGI DELLAQUILA GIUSTA DESIGNAZIONE DEL MINISTERO DELLA SALUTE CON PROVVEDIMENTO N. 0015288 DEL 15.03.2022. **ATTESTA**

Che per quanto a sua conoscenza, dopo aver effettuato le possibili verifiche su quanto dichiarato dal consulente, non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi (art. 53, comma 14, D.Lgs. n. 165/01)

Crotone, li  
Timbro e Firma

**U.O.C. AFFARI GENERALI,  
LEGALI E ASSICURATIVI**  
**IL DIRETTORE**  
**Avv. Giulia Ferrante**



Cognome... **DELL'AQUILA**  
 Nome... **LUIGI**  
 nato il... **18-05-1953**  
 (atto n. **68** P. **1** S. **A**)  
 a... **CIRO'**  
 Cittadinanza... **ITALIANA**  
 Residenza... **CIRO' (KR)**  
 Via... **SANT'ELIA/SNC**  
 Stato civile... **CONIUGATO**  
 Professione... **COMMERCIALISTA**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura... **1,78**  
 Capelli... **BRIZZOLATI**  
 Occhi... **MARRONI**  
 Segni particolari...

Firma del titolare *Luigi Dell'Aquila*  
**CIRO'** li **19/11/2013**  
 Impronta del dito indice sinistro  
 IL SINDACO  
 IL FUNZIONARIO DELEGATO  
*(Salvatore Arcuri)*