CITTA' DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO
PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSE
ai sensi del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62
e dell'art. 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165

Al Dirigente del Settore
Ambito Territoriale Sociale 21
Comune di San Benedetto del Tronto

Io sottoscritto/a ___ALBERTO CROCI__nato/a a San Benedetto del Tronto il 13/12/1981 residente in Monteprandone (AP) via Benedetto Croce n. 19

in qualità di collaboratore de Comune di San Benedetto del Tronto comune capofila dell'Ambito Territoriale Sociale 21, presso il Settore Ambito Territoriale Sociale 21

Profilo Professionale di ASSISTENTE SOCIALE

in relazione al seguente incarico:

• Tipologia dell'incarico ASSISTENTE SOCIALE del P.U.A.

comunico

- di aver preso piena cognizione del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici" e di rispettarne gli obblighi di condotta ivi previsti;

In particolare comunico che negli ultimi tre anni:
☐ non ho avuto
X ☐ ho avuto
rapporti diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti privati in qualunque modo retribuiti, ovvero

Tipologia incarico	Soggetto privato conferente	Titolare dell'incarico (in prima persona, parenti o affini entro il secondo grado, coniuge e convivente)	Incarico retribuito (SI - NO)	Incarico concluso o in esecuzione	Indicare eventuali, passati o presenti, interessi del soggetto privato conferente in attività o decisioni inerenti al servizio, limitatamente alle mansioni affidate al collaboratore incaricato
Ass. Sociale	Coop. Soc. "San Giacomo"	In prima persona	SI	concluso	Nulla

CITTA' DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO
PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

Dichiaro

- di astenermi dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti all'incarico affidatomi in situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi con interessi personali, del coniuge, di convivente, di parenti, di affini entro il secondo grado, di qualsiasi natura, anche non patrimoniale;

- di astenermi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di propri parenti e affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero soggetti o organizzazioni con cui il sottoscritto o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti o organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o garante o dirigente e mi astengo in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza.

SAN BENEDETTO DEL TRONTO li 29/05/2013

Firma Alberto Croci

Ambito Territoriale Sociale n.21

Io sottoscritto DOTT. ANTONIO DE SANTIS Dirigente del Settore _____

vista la richiesta del/della Dr/Dott.ssa ALBERTO CROCI.

attesto

che, in relazione allo svolgimento dell'incarico da parte del/della Dr/Dott.ssa ALBERTO CROCI non sussistono, ai sensi dell'art. 53 D.lgs n. 165/2001, come modificato dalla legge 190/2012, cause d'incompatibilità di diritto e di fatto o situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.
La presente autorizzazione viene rilasciata sia al collaboratore nonché al Settore Personale, al fine degli adempimenti previsti dalla normativa vigente.

SAN BENEDETTO DEL TRONTO li 29/05/2013

Firma _____

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE ★ ONLIS
ATS
21

CITTA' DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO
PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSE
ai sensi del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62
e dell'art. 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165

Al Dirigente del Settore
Ambito Territoriale Sociale 21
Comune di San Benedetto del Tronto

Io sottoscritto/a ___ALBERTO CROCI__nato/a a San Benedetto del Tronto il 13/12/1981 residente in Monteprandone (AP) via Benedetto Croce n. 19

in qualità di collaboratore de Comune di San Benedetto del Tronto comune capofila dell'Ambito Territoriale Sociale 21, presso il Settore Ambito Territoriale Sociale 21

Profilo Professionale di ASSISTENTE SOCIALE

in relazione al seguente incarico:

• Tipologia dell'incarico ASSISTENTE SOCIALE del P.U.A.

comunico

- di aver preso piena cognizione del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici" e di rispettarne gli obblighi di condotta ivi previsti;

In particolare comunico che negli ultimi tre anni:
☐ non ho avuto
X ☐ ho avuto
rapporti diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti privati in qualunque modo retribuiti, ovvero

Tipologia incarico	Soggetto privato conferente	Titolare dell'incarico (in prima persona, parenti o affini entro il secondo grado, coniuge e convivente)	Incarico retribuito (SI - NO)	Incarico concluso o in esecuzione	Indicare eventuali, passati o presenti, interessi del soggetto privato conferente in attività o decisioni inerenti al servizio, limitatamente alle mansioni affidate al collaboratore incaricato
Ass. Sociale	Coop. Soc. "San Giacomo"	In prima persona	SI	concluso	Nulla

CITTA' DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO
PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

Dichiaro

- di astenermi dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti all'incarico affidatomi in situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi con interessi personali, del coniuge, di convivente, di parenti, di affini entro il secondo grado, di qualsiasi natura, anche non patrimoniale;

- di astenermi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di propri parenti e affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero soggetti o organizzazioni con cui il sottoscritto o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti o organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o garante o dirigente e mi astengo in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza.

SAN BENEDETTO DEL TRONTO lì 28/06/2013

Firma Alberto Croci

Ambito Territoriale Sociale n.21

SAN BENEDETTO DEL TRONTO

Io sottoscritto DOTT. ANTONIO DE SANTIS Dirigente del Settore _____

vista la richiesta del/della Dr/Dott.ssa ALBERTO CROCI.

attesto

che, in relazione allo svolgimento dell'incarico da parte del/della Dr/Dott.ssa ALBERTO CROCI non sussistono, ai sensi dell'art. 53 D.lgs n. 165/2001, come modificato dalla legge 190/2012, cause d'incompatibilità di diritto e di fatto o situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.
La presente autorizzazione viene rilasciata sia al collaboratore nonché al Settore Personale, al fine degli adempimenti previsti dalla normativa vigente.

SAN BENEDETTO DEL TRONTO lì 28/06/2013

Firma _____

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE ATS 21 SAN BENEDETTO DEL TRONTO

CITTA' DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO
PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSE
ai sensi del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62
e dell'art. 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165

Al Dirigente del Settore
Ambito Territoriale Sociale 21
Comune di San Benedetto del Tronto

Io sottoscritto/a ___ALBERTO CROCI__nato/a a San Benedetto del Tronto
il 13/12/1981 residente in Monteprandone (AP) via Benedetto Croce n. 19

in qualità di collaboratore de Comune di San Benedetto del Tronto comune capofila dell'Ambito Territoriale Sociale 21, presso il Settore Ambito Territoriale Sociale 21

Profilo Professionale di ASSISTENTE SOCIALE

in relazione al seguente incarico:

• Tipologia dell'incarico ASSISTENTE SOCIALE del P.U.A.

comunico

- di aver preso piena cognizione del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici" e di rispettarne gli obblighi di condotta ivi previsti;

In particolare comunico che negli ultimi tre anni:
☐ non ho avuto
X ☐ ho avuto
rapporti diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti privati in qualunque modo retribuiti, ovvero

Tipologia incarico	Soggetto privato conferente	Titolare dell'incarico (in prima persona, parenti o affini entro il secondo grado, coniuge e convivente)	Incarico retribuito (SI - NO)	Incarico concluso o in esecuzione	Indicare eventuali, passati o presenti, interessi del soggetto privato conferente in attività o decisioni inerenti al servizio, limitatamente alle mansioni affidate al collaboratore incaricato
Ass. Sociale	Coop. Soc. "San Giacomo"	In prima persona	SI	concluso	Nulla

CITTA' DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO
PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

Dichiaro

- di astenermi dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti all'incarico affidatomi in situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi con interessi personali, del coniuge, di convivente, di parenti, di affini entro il secondo grado, di qualsiasi natura, anche non patrimoniale;

- di astenermi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di propri parenti e affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero soggetti o organizzazioni con cui il sottoscritto o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti o organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o garante o dirigente e mi astengo in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza.

SAN BENEDETTO DEL TRONTO lì 29/07/2013

Firma Alberto Croci

Ambito Territoriale Sociale n.21

Io sottoscritto DOTT. ANTONIO DE SANTIS Dirigente del Settore _____

vista la richiesta del/della Dr/Dott.ssa ALBERTO CROCI.

attesto

che, in relazione allo svolgimento dell'incarico da parte del/della Dr/Dott.ssa ALBERTO CROCI non sussistono, ai sensi dell'art. 53 D.lgs n. 165/2001, come modificato dalla legge 190/2012, cause d'incompatibilità di diritto e di fatto o situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.
La presente autorizzazione viene rilasciata sia al collaboratore nonché al Settore Personale, al fine degli adempimenti previsti dalla normativa vigente.

SAN BENEDETTO DEL TRONTO lì 29/07/2013

Firma _____

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE ATS 21 SAN BENEDETTO DEL TRONTO

CITTA' DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO
PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSE
ai sensi del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62
e dell'art. 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165

Al Dirigente del Settore
Ambito Territoriale Sociale 21
Comune di San Benedetto del Tronto

Io sottoscritto/a ___ALBERTO CROCI__nato/a a San Benedetto del Tronto il 13/12/1981 residente in Monteprandone (AP) via Benedetto Croce n. 19

in qualità di collaboratore de Comune di San Benedetto del Tronto comune capofila dell'Ambito Territoriale Sociale 21, presso il Settore Ambito Territoriale Sociale 21

Profilo Professionale di ASSISTENTE SOCIALE

in relazione al seguente incarico:

• Tipologia dell'incarico ASSISTENTE SOCIALE del P.U.A.

comunico

- di aver preso piena cognizione del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici" e di rispettarne gli obblighi di condotta ivi previsti;

In particolare comunico che negli ultimi tre anni:
☐ non ho avuto
X ☐ ho avuto
rapporti diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti privati in qualunque modo retribuiti, ovvero

Tipologia incarico	Soggetto privato conferente	Titolare dell'incarico (in prima persona, parenti o affini entro il secondo grado, coniuge e convivente)	Incarico retribuito (SI - NO)	Incarico concluso o in esecuzione	Indicare eventuali, passati o presenti, interessi del soggetto privato conferente in attività o decisioni inerenti al servizio, limitatamente alle mansioni affidate al collaboratore incaricato
Ass. Sociale	Coop. Soc. "San Giacomo"	In prima persona	SI	concluso	Nulla

CITTA' DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO
PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

Dichiaro

- di astenermi dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti all'incarico affidatomi in situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi con interessi personali, del coniuge, di convivente, di parenti, di affini entro il secondo grado, di qualsiasi natura, anche non patrimoniale;

- di astenermi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di propri parenti e affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero soggetti o organizzazioni con cui il sottoscritto o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti o organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o garante o dirigente e mi astengo in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza.

SAN BENEDETTO DEL TRONTO lì 28/08/2013

Firma Alberto Croci

Ambito Territoriale Sociale n.21

Io sottoscritto DOTT. ANTONIO DE SANTIS Dirigente del Settore _____

vista la richiesta del/della Dr/Dott.ssa ALBERTO CROCI.

attesto

che in relazione allo svolgimento dell'incarico da parte del/della Dr/Dott.ssa ALBERTO CROCI non sussistono, ai sensi dell'art. 53 D.lgs n. 165/2001, come modificato dalla legge 190/2012, cause d'incompatibilità di diritto e di fatto o situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.
La presente autorizzazione viene rilasciata sia al collaboratore nonché al Settore Personale, al fine degli adempimenti previsti dalla normativa vigente.

SAN BENEDETTO DEL TRONTO lì 28/08/2013

Firma _____

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE ATS 21 SAN BENEDETTO DEL TRONTO

CITTA' DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO
PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSE
ai sensi del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62
e dell'art. 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165

Al Dirigente del Settore
Ambito Territoriale Sociale 21
Comune di San Benedetto del Tronto

Io sottoscritto/a ___ALBERTO CROCI__nato/a a San Benedetto del Tronto il 13/12/1981 residente in Monteprandone (AP) via Benedetto Croce n. 19

in qualità di collaboratore de Comune di San Benedetto del Tronto comune capofila dell'Ambito Territoriale Sociale 21, presso il Settore Ambito Territoriale Sociale 21

Profilo Professionale di ASSISTENTE SOCIALE

in relazione al seguente incarico:

• Tipologia dell'incarico ASSISTENTE SOCIALE del P.U.A.

comunico

- di aver preso piena cognizione del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici" e di rispettarne gli obblighi di condotta ivi previsti;

In particolare comunico che negli ultimi tre anni:
☐ non ho avuto
X ☐ ho avuto
rapporti diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti privati in qualunque modo retribuiti, ovvero

Tipologia incarico	Soggetto privato conferente	Titolare dell'incarico (in prima persona, parenti o affini entro il secondo grado, coniuge e convivente)	Incarico retribuito (SI - NO)	Incarico concluso o in esecuzione	Indicare eventuali, passati o presenti, interessi del soggetto privato conferente in attività o decisioni inerenti al servizio, limitatamente alle mansioni affidate al collaboratore incaricato
Ass. Sociale	Coop. Soc. "San Giacomo"	In prima persona	SI	concluso	Nulla

CITTA' DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO
PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

Dichiaro

- di astenermi dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti all'incarico affidatomi in situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi con interessi personali, del coniuge, di convivente, di parenti, di affini entro il secondo grado, di qualsiasi natura, anche non patrimoniale;

- di astenermi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di propri parenti e affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero soggetti o organizzazioni con cui il sottoscritto o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti o organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o garante o dirigente e mi astengo in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza.

SAN BENEDETTO DEL TRONTO lì 27/08/2013

Firma Alberto Croci

Io sottoscritto DOTT. ANTONIO DE SANTIS Dirigente del Settore Ambito Territoriale Sociale n.21

vista la richiesta del/della Dr/Dott.ssa ALBERTO CROCI.

attesto

che, in relazione allo svolgimento dell'incarico da parte del/della Dr/Dott.ssa ALBERTO CROCI non sussistono, ai sensi dell'art. 53 D.lgs n. 165/2001, come modificato dalla legge 190/2012, cause d'incompatibilità di diritto e di fatto o situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.
La presente autorizzazione viene rilasciata sia al collaboratore nonché al Settore Personale, al fine degli adempimenti previsti dalla normativa vigente.

SAN BENEDETTO DEL TRONTO lì 27/08/2013

Firma

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE ATS 21 SAN BENEDETTO DEL TRONTO