

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**  
**SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ**  
**ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39**

Il/La sottoscritto/a DI LORALE PIRELLA nato/a PARADISO prov. ( ) il 6/2/21  
nella sua qualità di LIBERA PROFESSIONISTA  
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39.

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:

- di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 D.Lgs. 39/2013);
- di non avere svolto incarichi e ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in ente pubblico o in ente di diritto privato in controllo pubblico<sup>1</sup> regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario regionale (artt. 4 e 5 D. Lgs. 39/2013);
- di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art.8 del D.Lgs.39/2013;

e, ai fini delle cause di incompatibilità:

- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9, comma 1 e comma 2, del D.Lgs.39/2013<sup>2</sup>;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 10 del D.Lgs.39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.Lgs.39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.Lgs.39/2013;
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 14 del D.Lgs.39/2013;

oppure

di avere riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_

che sussistono la/le seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti (\*)

(\*) vanno elencati sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data di nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione

CARICA/INCARICO RICOPERTO  
Norma di riferimento del d.lg. vo 39/2013


che sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti (\*)

(\*) vanno elencati sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data di nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione

CARICA/INCARICO/RICOPERTO  
Norma di riferimento del d. leg.vo 39/2013


e di impegnarsi a rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.19 del D.Lgs.n.139/2013 e s.m.i.

Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (art.20, comma 2) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

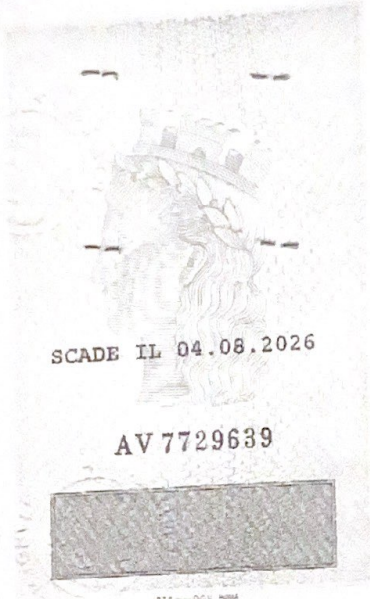
Trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 e ss. mm. ii.:

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e ss. mm. ii.

PACARLU, li 09/11/2023

In fede

*Dott. Pietro Di Lorenzo*  
Specialista in Medicina del Lavoro  
Via Tavare n° 24 - 90144 PALERMO  
Cod. Fisc. DLRPV01M04G273M  
Partita IVA 05382350829



Cognome **DI LORENZO**  
 Nome **PIETRO**  
 nato il **4.8.1971**  
 (atto **02762 P 1 S A**)  
 a **PALERMO**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **PALERMO**  
 Via **TEVERE N.24**  
 Stato civile  
 Professione **MEDICO**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1,75**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **AZZURRI**  
 Segni particolari .....



  
 Firma del titolare *Pietro Di Lorenzo*  
**PALERMO 10.8.2015**  
 Imposta del registro  
 IL SINDACO  
**Coll. Prof. Annunzio**  
*Pietro Di Lorenzo*  
**AV 7729639**

PARCO DELLE MADONIE  
Protocollo Arrivo N. 4018/2023 del 10-11-2023  
Doc. Principale - Copia Documento