DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Oggetto: Adempimento degli obblighi di trasparenza e prevenzione della corruzione. Dichiarazione annuale ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. c), d), e) del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e attestazione assenza conflitto di interessi (L. 190/2012). – Anno di riferimento dati: **2025**.

La sottoscritta Rosalia Maria Sorce
Nata a OMISSIS il OMISSIS
Codice Fiscale OMISSIS
in qualità di **[] Presidente [X] Consigliere [ ] Componente del Consiglio Direttivo / Collegio dei Revisori** dell'Ordine Professionale dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Siracusa

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

1. Compensi connessi all'assunzione della carica (Art. 14, c. 1, lett. c, D.Lgs. 33/2013)

- **[x]** Di esercitare il mandato a titolo completamente gratuito. Non è percepito alcun gettone di presenza, indennità, compenso o emolumento di qualsiasi natura connesso all'assunzione della carica.
- **[ ]** Di aver percepito per l'anno 2025 i seguenti compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica (es. indennità di funzione, gettoni di presenza): € _____.

2. Importi di viaggio di servizio e missioni (Art. 14, c. 1, lett. c, D.Lgs. 33/2013)

- **[x]** Di non aver effettuato viaggi di servizio o missioni istituzionali a carico dei fondi dell'Ordine nell'anno 2025 (importo pari a € 0,00).
- **[]** Di aver ricevuto rimborsi spese per viaggi di servizio e missioni nell'anno 2025 pari a complessivi € _____, liquidati esclusivamente su base analitica (a piè di lista) previa presentazione di idonea documentazione giustificativa fiscale, con esclusione di qualsiasi forma di rimborso forfettario o indennità di trasferta.

3. Dati relativi all'assunzione di altre cariche (Art. 14, c. 1, lett. d, D.Lgs. 33/2013) [1]

- **[ ]** Di **NON** ricoprire altre cariche presso enti pubblici o privati.
- **[x]** Di ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici o privati, con l'indicazione dei relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:
  - Ente: Asp di Siracusa Carica: Responsabile struttura semplice Compenso: dati e relativi compensi sono quelli risultanti dalle tabelle ufficiali sulla trasparenza del personale dirigente dell'ente.
  - Ente: _____ Carica: _____ Compenso: € _____

4. Altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (Art. 14, c. 1, lett. e, D.Lgs. 33/2013) [1]

- **[x]** Di **NON** essere titolare di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.
- **[ ]** Di essere titolare dei seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, con l'indicazione dei compensi spettanti:
  - Soggetto conferente: _____ Incarico: _____ Compenso: € _____
  - Soggetto conferente: _____ Incarico: _____ Compenso: € _____

5. Dichiarazione di assenza di situazioni di conflitto di interessi (Art. 6-bis L. 241/1990; L. 190/2012)

- **[x]** Di **NON** trovarsi in alcuna situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, o di incompatibilità rispetto alle funzioni e ai compiti istituzionali d'istituto legati alla carica rivestita all'interno dell'Ordine, e di impegnarsi a dare tempestiva comunicazione scritta al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (RPCT) qualora insorgessero siffatte situazioni nel corso del mandato.
- **[ ]** Di segnalare le seguenti situazioni/relazioni, anche potenziali, suscettibili di valutazione ai fini della sussistenza di un conflitto di interessi (es. interessi finanziari stabili, rapporti di collaborazione professionale continuativa con fornitori dell'ente, ecc.):
  _____
  _____.

Nota informativa sulla pubblicazione e sul trattamento dei dati

- **Trasparenza:** La presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web istituzionale dell'Ordine nella sezione "Amministrazione Trasparente", ai sensi dell'art. 9 del D.Lgs. 33/2013.
- **Privacy:** I dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità di trasparenza amministrativa in conformità al Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Luogo e Data:
Siracusa, 15/06/2026

Il Dichiarante

F.to
Dott.ssa Rosalia Maria Sorce