

## INFORMAZIONI PERSONALI

## FINO POTITO

 ACCADIA

| Data di nascita 23/06/1940

ESPERIENZA  
PROFESSIONALE

Dal giugno 1968 al giugno 2010

ASL DI LECCO - DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE  
MEDICO DI MEDICINA GENERALE

Dal febbraio 1970 al 31/12/1979

OSPEDALE A. MANZONI - LECCO  
MEDICO ASSISTENTE DI CHIRURGIA GENERALE

Dal maggio 1977 al febbraio 1978

OSPEDALE A. MANZONI - LECCO  
INCARICO DI AIUTO DI CHIRURGIA GENERALE - SUPPLENTE

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

25/11/1966

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO

PRIMA SESSIONE 1967

Abilitazione professionale in Medicina e Chirurgia  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO

## COMPETENZE PERSONALI

- Componente Comitato Etico Azienda Ospedaliera di Lecco dal 2007 al 2013
- Dal 2011 Revisore dei Conti presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Lecco.

Dati personali

**Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16**

**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 **FINO POTITO**  
nata/o \* il **23/06/1940** a **ACCADIA**  
residente in \* **VERCURAGO** prov (LC)  
pec potito.fino@lc.omceo.it

relativamente al conferimento dell'incarico di **PRESIDENTE COLLEGIO REVISORI DEI CONTI** per il periodo dal 01/01/2018 al 31/12/2020, 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:
  - o inconferibilità,
  - o 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, **in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16**, 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 PDF di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

**POTITO FINO**

**firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.LGS. 39/1993**

**LECCO, 21 febbraio 2019**