

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
per incarichi di collaborazione esterna
(articolo 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a	CORRADO RENDO			
nato/a a	PACHINO (SR)		Il 08.04.52	
residente a	ROSIGNANO M.TO	c.a.p. 15030	Via	Prielli, 33 fraz. stevani
Tel/cell	335.1289713		PEC/e-mail	mansuetorendo@libero.it
Cod. Fiscale	RNDCRD52D08G211Q			

ai fini dell'incarico relativo alla prestazione di lavoro autonomo

MEDICO COMPETENTE

- ✓ visto il D.Lgs. 14.03.2013, n.33 recante *Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*, ed in particolare l'articolo 15 rubricato *Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi dirigenziali e di collaborazione o consulenza*;
- ✓ visto il D.Lgs. 08.04.2013, n.39 recante *Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico*, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50 della L. 6 novembre 2012 n.190, ed in particolare gli articoli 20 e 21;
- ✓ visto il D.Lgs. 30 marzo 2001, n.165 recante *Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche*, ed in particolare l'articolo 53 rubricato *Incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi*
- ✓ visto il Codice comportamento dei dipendenti pubblici approvato con D.P.R. 16 aprile 2013 n.62;
- ✓ consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate all'art. 76 del D.P.R 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso la pubblica amministrazione ai sensi dell'articolo 20 del D.Lgs.08.04.2013, n.39.
- che non trovano applicazione nei propri confronti le cause di incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione di cui agli articoli 32 ter e 32 quater del codice penale;
- ai fini dell'anagrafe delle prestazioni dei pubblici dipendenti, ai sensi dell'articolo 53 del D.Lgs. 165/2001,

☐ di essere dipendente presso la pubblica amministrazione _____
con sede a _____ Qualifica _____
I.R.P.E.F. _____ % aliquota massima su stipendio

- ☐ di non essere dipendente presso la pubblica amministrazione
- ☒ X di essere pensionato (dello Stato/di altri enti pubblici/di azienda privata
- ☒ X di essere in possesso di Partita Iva n. 02590020067 (SDI: SUBM70N) _____ , in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura;

- X iscritto alla Cassa Previdenza del competente Ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo integrativo;
 - iscritto alla gestione separata INPS (Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%.
- ☐ di non essere in possesso di partita Iva e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a Ritenuta d'Acconto, e che tale incarico è completamente svincolato dai requisiti della professionalità, dell'abitudine, del coordinamento e della continuità, pertanto la presente prestazione non comporta nessun obbligo di lavoro subordinato né di lavoro autonomo continuativo.
- di non avere superato alla data odierna, il limite di € 5.000,00 di reddito derivante da attività di lavoro autonomo occasionale;
 - di aver superato detto limite e di essere pertanto soggetto all'obbligo di iscrizione alla gestione separata INPS, ai sensi dell'art. 44 L. 326/2003;
 - di essere iscritto ad altre forme di Previdenza obbligatoria (sia per lavoro dipendente che per lavoro autonomo): aliquota INPS: 10%
 - non iscritti ad altra forma di Previdenza obbligatoria e non titolari di pensione: 18,20%;
 - titolari di reddito di pensione diretta (a carico di qualsiasi gestione): 15%
 - titolare di pensione superstiti: rimane invariata al 10%
- ☐ X che l'imposta regionale sulle attività produttive è assolta direttamente dal sottoscritto stesso;
- ☐ che l'imposta regionale sulle attività produttive è assolta dall'istituzione che ha conferito l'incarico o presso cui è stata svolta l'attività;
- ☐ Tipologia reddituale da indicare nel modello 730/Redditi – CAUSALE:
- **X A** = prestazione di lavoro autonomo rientranti nell'esercizio di arte o professione abituale;
 - **M** = prestazione di lavoro autonomo non esercitate abitualmente
 - **Altro** indicare quale _____
- X di non essere titolare di incarichi/cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ai sensi dell'articolo 15 del D.Lgs. 14.03.2013 n.33;
 - di non svolgere attività professionali ai sensi dell'articolo 15 del D.Lgs. 14.03.2013 n.33;

ovvero

- di essere titolare dei seguenti di incarichi/cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

denominazione ente di diritto privato	incarico/carica rivestita

– di svolgere la seguente attività professionale ____MEDICO COMPETENTE

presso AZIENDE PUBBLICHE E PRIVATE.

ROSIGNANO M.

22/07/25

Firma leggibile

Corrado Rendo

Dr. CORRADO RENDO
medico - chirurgo
Specialista in Medicina del Lavoro, Igiene e Medicina
Preventiva, Reumatologia
Ordine dei Medici AL - nr. 2768