



Ordine  
dei Tecnici sanitari di radiologia medica  
e delle professioni sanitarie tecniche,  
della riabilitazione e della prevenzione  
Verona

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:  
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3  
C.F. 80000410235

Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15, co. 1, lett. c) del d.lgs. 33/2013.

Il sottoscritto ZOCCA LUCIA

ai sensi dell'art. 15, co. 1, lett. c), d.lgs. n. 33/2013,

nella qualità di titolare del seguente incarico di collaborazione presso l'Ordine TSRM PSTRP di Verona:

Presidente del Collegio dei Revisori

**dichiara**

- ☐ di non svolgere incarichi o di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

ovvero

- ☒ di svolgere incarichi o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, specificati come segue (indicare ente, tipologia di incarico / carica, periodo di svolgimento dell'incarico);

Quadrante Europa Terminal Gate SpA  
(Sindaco effettivo, 2020/2023)

- ☐ di non svolgere attività professionale

Fondazione Casa di Riposo Immacolata  
di Cardole (Presidente Collegio dei  
Revisori, 2023/2026)

ovvero

- ☒ di svolgere la seguente attività professionale: DOTTORE COMMERCIALISTA  
REVISORE LEGALE DEI CONTI

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di quanto dichiarato.

La presente dichiarazione è resa ai sensi delle art 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Data 27/09/2023

Firma



Ordine  
dei Tecnici sanitari di radiologia medica  
e delle professioni sanitarie tecniche,  
della riabilitazione e della prevenzione  
Verona

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:  
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3  
C.F. 80000410235

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000**

Il/la sottoscritto/a ZOCCA LUCIA, in relazione all'incarico conferito dall'Ordine TSRM e PSTRP di Verona consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse, ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 *bis* della L. 241/1990 ed art. 6 e 7 del DPR n. 62/2013 e delle misure previste dalla materia anticorruzione (L. 190/2012, PNA) relativamente all'incarico conferito;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Si allega documento di identità.

Data 27/09/2023

Firma