



*Avvocatura distrettuale dello Stato di* **POTENZA**

### **ATTESTAZIONE**

*ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001*

Oggetto: Incarico di consulenza/collaborazione conferito al Medico Competente Dott. Pietro RAGONE.

Il responsabile della struttura conferente l'incarico, Avv. Domenico Mutino, Avvocato Distrettuale dello Stato di Potenza,

**Visto** il provvedimento OPF 5179930 con il quale è stato conferito al Dott. Pietro Ragone l'incarico avente ad oggetto: Gestione integrata della sicurezza sui luoghi di lavoro per il periodo dal 4/11/2019 al 3/11/2022,

**Considerata** la natura dell'incarico e l'attività da svolgere,

**Visto** il curriculum presentato dall'interessato, la dichiarazione relativa ad altri incarichi in atto e all'assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse,

#### **Attesta**

di aver verificato l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi per l'incarico di consulenza/collaborazione di cui sopra.

Potenza, 25 febbraio 2020

*L'Avvocato Distrettuale dello Stato*  
(Avv. Domenico Mutino)

## DICHIARAZIONE

ai fini della pubblicazione prevista dall'art. 15, co. 1, lett. c) del d.lgs. n. 33/2013

Il/la sottoscritto/a DOTT. RAGONE PIETRO  
nato a SALASDA MT ( ) 02/09/1953  
residente in FERRANDINA (MT)  
codice fiscale o partita IVA RGNPTR53E02H687B  
designato/a per l'incarico di MEDECIN COORDINATORE

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e che mendaci dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, oltre a comportare la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000), costituiscono reato punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000), sotto la sua responsabilità

### DICHIARA

☒ di non svolgere alcun incarico tra quelli menzionati nell'art. 15, comma 1, lett. c) <sup>1</sup> del d.lgs. n. 33/2013

ovvero

☐ di avere in atto i seguenti incarichi:

Ente	Oggetto dell'incarico	Compenso	Scadenza

<sup>1</sup>svolgimento di incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o svolgimento di attività professionali.

### DICHIARA altresì

1. Di essere dipendente pubblico/privato in quiescenza o prossimo alla pensione ☐ SI ☒ NO  
In caso affermativo: il collocamento a riposo decorre da ...

Data 20/12/2019

Firma DOTT. PIETRO RAGONE

Specialista in Medicina del Lavoro  
Via G. D'Annunzio n. 24  
75013 FERRANDINA (MT)  
Cod. Fisc.: RGN PTR 53E02 H687B  
Partita IVA: 00331160770

Allegato: Fotocopia del documento di riconoscimento

**PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA**

1. **RAGIONE**  
 2. **PIETRO**  
 3. **02/05/53 SALANDRA (MT)**  
 4a. **25/03/2017** 4c. **MT-UGO**  
 4b. **02/05/2022**  
 5. **U1W567925U**  
 7. *[Signature]*

**3 A B**

13.

S.	10	11	12
AM			
A1			
A2			
A3	22/03/71	02/05/22	
B1			
B	22/03/71	02/05/22	
C1			
C			
D1			
D			
BE			
CE			
DE			

12-75-MT-2070377P

AG 6021935

1. Competenza di Guida: 3. Data di nascita: 02/05/1953  
 4a. Data di scadenza: 25/03/2017 4b. Data di scadenza: 02/05/2022  
 5. Numero di identificazione: U1W567925U  
 7. Firma: [Signature]