

7	
INFORMAZIONI PERSONALI	La Ferla Dr. Alessandro
	▼ Via Nazionale 31, 94100 Enna (Italia)
	□ 0935511803 □ Fax 0935690061
	studioalessandro.laferla@gmail.com
	Data di nascita 24/02/1968
ESPERIENZA PROFESSIONALE	
1997–alla data attuale	Titolare dell'omonimo Studio di consulenza societaria, contabile e fiscale Via Nazionale 31, 94100 Enna
alla data attuale	Consulente tecnico d'ufficio presso il Tribunale di Enna.
	Presidente, Componente di Collegi Sindacali e Revisore legale di Società di Capitali con sede legale in Enna e provincia.
	Consulente di società private e misto pubblico-private.
	Rilevante esperienza in contenzioso tributario di enti pubblici e privati.
	Consulente contabile e fiscale di enti pubblici economici e non economici.
2008–2012	Componente della Commissione nazionale Finanza Ordinaria presso il Consiglio Nazionale di Dottori Commercialisti ed esperti contabili,
	Consigliere dell'Ordine dei Dottori Commercialisti.
	Consigliere Delegato dell'Ordine dei Dottori Commercialisti ed esperti contabili di Enna nella Commissione locale "Enti Pubblici".
2001–2008	Componente del Collegio dei Revisori dei Conti dell'Assindustria di Enna
2002–2007	Consulente Delegato dell'Ordine dei Dottori Commercialisti nella Commissione locale "Contenzioso tributario".
	Consigliere tesoriere dell'Ordine dei Dottori Commercialisti di Enna.
1999–2005	Componente del Collegio dei revisori del Conti del Comune di Enna
2001–2004	Presidente del Collegio dei Revisori del Conti del Co.Pro.Fi Consorzio Provinciale Fidi - S.C.R.L.
1997–2003	Presidente del Collegio Sindacale della Banca di Credito Cooperativo "La Concordia" di Pietraperzia.

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

12/2010

Mediatore professionista

Curriculum vitae

La Ferla Dr. Alessandro

06/1999 Isc	rizione all'Albo	dei Revisori I	Legali dei Co	nti
-------------	------------------	----------------	---------------	-----

11/1996 Abilitazione all'Esercizio della Professione di Dottore Commercialista

03/1995 Laurea in Economia e Commercio Università degli Studi di Messina

07/1986 Diploma di Maturità scientifica Liceo scientifico statale P. Farinato di Enna

plu de fro

## All'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

## Dichiarazione su insussistenza cause di inconferibilità e incompatibilità per Incarichi di collaborazione e/o Consulenza

## DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'E INCOMPATIBILITA'

(Art.20 D.Lgs. n.39/2013 - soggetta a pubblicazione ex D.Lgs. n.33/2013)

(art. 9, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013);

Io sottoscritto/a ALESSANDO LA FERLA				
nato/a a GNA il Z4/2/1868 con riferimento all'incarico di difesa conferito con delibera n. 641 del 4/6/2019				
ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"				
e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000.				
DICHIARO				
A) Assenza di cause di inconferibilità  1) di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, riportati alla Nota 1				
previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, (art.3, comma1, lett.c), del D.Lgs. n. 39/2013);				
2) di non avere, nei due anni antecedenti il conferimento dell'incarico, svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione 3) di non avere svolto in proprio nei due anni antecedenti il conferimento dell'incarico un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla pubblica amministrazione  B) Assenza di cause di incompatibilità 5) di essere consapevole che il presente incarico è incompatibile con incarichi e cariche in enti regolati e finanziati dalla pubblica amministrazione e di non trovarsi in tale situazione di				
incompatibilità (art. 9, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013  6) di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita da enti pubblici				

7) di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità prevista dal D.Lgs 39/2013 33/2013

- di impegnarmi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al

DICHIARO INOLTRE

D.Lgs. 39/2013, dandone immediato avviso all'asp di Enna

- di essere consapevole che lo svolgimento di incarico in situazione di incompatibilità comporta la decadenza dall'incarico stesso e la risoluzione del contratto di lavoro decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato, nonché la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs 39/2013 per un periodo di 5 anni, ai sensi dell'art.18 del medesimo decreto

- di essere altresì consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013, secondo cui la dichiarazione mendace, accertata dall'amministrazione, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico per un periodo di 5 anni; ferma restando ogni altra responsabilità del dichiarante per dichiarazione mendace

Data 24/1/2020

Firma de fr

Ser le fr

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 autorizzo il trattata mento dei dati personali

Enna 24/1/2020

Firma

RESERVATEZZA LE INFORMAZIONI ED I DATI CONTENUTI, NELLA PRESENTE COMUNICAZIONE E NEL RELATIVI ALLEGATI. ATTENGONO, ALL'ESPLETAMENTO DELLA PROFESSIONE LEGALE E SONO RISERVATI. GLI STESSI SONO, COMUNQUE TUTELATI DALLA NORMATIVA IN MATERIA DI SEGRETO PROFESSIONALE E SONO DESTINATI ESCLUSIVAMENTE ALLE PERSONE FISICHE O GIURIDICHE SUPERIORMENTE SPECIFICATE. LA DIFFUSIONE, DISTRIBUZIONE ETO COPIATURA DEL DOCUMENTO TRASMESSO DA PARTE DI QUALSTASI SOGGETTO DIVERSO DAL DESTINATARIO È PROFIBITA. SIA AL SENSI DELL'ART GIO C.P. CHE AL SENSI DELLA NORMATIVA RIGUARDANTE LA PRIVACY. SE AVETE RICEVUTO PER ERRORE QUESTO MESSAGGIO ED I RELATIVI ALLEGATI. VI PREGHIAMO DI DISTRUGGERLI. EVITANDONE IN MANIERA ASSOCIUTA L'UTILIZZO, LA CONSERVAZIONE COMUNICAZIONE O DIFFUSIONE, E DI INFORMARCI IMMEDIATAMENTE VIÀ FAX ETO PER POSTA ELETTRONICA RISPETTIVAMENTE

AL NUMERO ED ALL'INDIRIZZO SOPRA INDICATI

EMNA ZUILIZOZO

Firma

Alm de from