

(DA COMPILARSI A CURA DEL PROFESSIONISTA SINGOLO O DEL PROFESSIONISTA INCARICATO)

Al Comune di Castiglione della Pescaia
Settore LL.PP. - Uff. Manutenzioni
Strada Provinciale n. 3 "del Padule", Km. 19
58043 - Castiglione della Pescaia

Oggetto: Procedura concorrenziale telematica per esecuzione di una indagine esplorativa per l'affidamento diretto di incarico professionale di "Progettazione e Direzione Lavori" per i lavori di "Manutenzione straordinaria e rifacimento dell'impianto di illuminazione votiva al Cimitero del Capoluogo".

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE

(ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto Giannandrea Argiolas _____, nato a ..omississ... _____
il ..omississ... _____, residente in _____, con Studio in Capalbio _____
Via Torino _____, n. 16 _____, cap. 58011 _____
C.F. .. omississ.. _____, P.Iva 01057240531 _____
tel. 0564890353 _____, fax 0564890353 _____, cell. 3473700803 _____
e-mail studiotechicoargiolas@gmail.com _____ PEC giannandrea.argiolas@pec.eppi.it _____

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione Comunale;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente;
- di accettare le condizioni contrattuali previste nel disciplinare di incarico;
- di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e del Codice di Comportamento del Comune di Castiglione della Pescaia e delle norme negli stessi contenute.
- l'insussistenza di rapporti di parentela, entro il quarto grado, o altri vincoli anche di lavoro o professionali, in corso o riferibili a due anni precedenti, con gli amministratori e i dirigenti/funzionari dell'ente interessati dal procedimento di che trattasi.

A tal fine allega l'elenco dei dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA o lo svolgimento di attività professionali:

Ente conferente l'incarico	Tipologia di incarico	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico		Compenso annuo (lordo)	Attività professionale svolta
			dal	al		

Lo scrivente acconsente ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze concorsuali e per la stipula di eventuale contratto.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci. Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ferme restando le sopra

Modello C – DICHIARAZIONE ASSENZA CONFLITTI DI INTERESSE - PROFESSIONISTI

(DA COMPILARSI A CURA DEL PROFESSIONISTA SINGOLO O DEL PROFESSIONISTA INCARICATO)

indicate sanzioni penali, qualora risultasse la mendacità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Data 02.01.2018

Firma digitale
