

(DA COMPILARSI A CURA DEL PROFESSIONISTA/LEGALE RAPPRESENTANTE)

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

Oggetto: Affidamento diretto di incarico professionale di " PROGETTAZIONE ESECUTIVA E DIREZIONE LAVORI PER I LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA PORTO CANALE PER RIMOZIONE RISCHIO INSABBIAMENTO DRAGAGGIO DEL PORTO FLUVIALE DI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA ".

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI/CARICHE O ULTERIORI ATTIVITA' PROFESSIONALI (Art. 15 c. 1 Lett. C del D.Lgs. n. 33/2013)

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

Il sottoscritto _____ MASSIMO FANTI _____, nato a _____.. omissis .. _____
 il ____ omissis ..____, residente in ____ omissis ..____, con Studio in _____ GROSSETO _____
 Via _____ SIRIA _____, n. ____ 102____, cap. ____ 58100 _____
 C.F. _____ omissis .. _____, P.Iva ____ 01330620533 ____
 tel. ____ 0564/21548 _____, fax ____ 0564/424471 _____, cell. ____ 392/9095732 _____
 e-mail _MASSIMO.FANTI@HERASRL.IT _____ PEC ____ MASSIMO.FANTI@EPAP.SICUREZZAPOSTALE.IT _____

_____ in relazione all'incarico di cui all'oggetto

DICHIARA

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

- a) con riferimento ai dati relativi allo **svolgimento di incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (barrare la casella relativa):
 di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
 di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Ente conferente l'incarico	Tipologia di incarico	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico		Gratuito (sì/no)
			dal	al	

- b) con riferimento ai dati relativi alla **titolarità di cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (barrare la casella relativa):
 di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
 di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Ente	Carica	Durata della carica		Gratuita (sì/no)
		dal	al	

- c) con riferimento ai dati relativi allo **svolgimento di ulteriori attività professionali**, oltre a quella di cui all'incarico in oggetto (barrare la casella relativa):

DICHIARAZIONE SVOLGIMENTO DI INCARICHI/CARICHE O ALTRE ATTIVITA' PROFESSIONALI

(DA COMPILARSI A CURA DEL PROFESSIONISTA/LEGALE RAPPRESENTANTE)

- di NON svolgere ulteriori** attività professionali, oltre a quella di cui all'incarico in oggetto;
 di svolgere, oltre a quella di cui all'incarico in oggetto, le seguenti ulteriori attività professionali:

Attività professionale svolta	Dal	Note

d) si impegna, infine, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che interverranno nel corso dello svolgimento dell'incarico.

Lo scrivente acconsente, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento U.E. n. 2016/679 (GDPR), 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 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 20/05/2021

Il Professionista/Legale Rappresentante


(firma digitale)
Iscr. Reg. Trib. G. M. 01330620533 - C. P. IVA 01330620533
Via Sina, 102 - 58100 GROSSETO - Tel. 0564/21548 Fax 0564/071953