

**Al Responsabile del Settore  
Patrimonio Ambiente**

**Affidamento: RICHIESTA PREVENTIVO PER AFFIDAMENTO DIRETTO  
PRESTAZIONE DI SERVIZI DI IMPORTO INFERIORE A EURO 40.000,00 PER  
L'INCARICO PROFESSIONALE REDAZIONE STIMA DEMANIO PADULINE**

**CIG: ZDE331CE8A**

Oggetto : Dichiarazione di assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse

Il Sottoscritto **Geom. MANUEL FABBRI** , in qualità di legale rappresentante della **omonima ditta individuale**

**DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione Comunale in epigrafe;
- 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 dell'ente.

Il/la sottoscritto/a, preso atto che, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Follonica, 22.09.2021

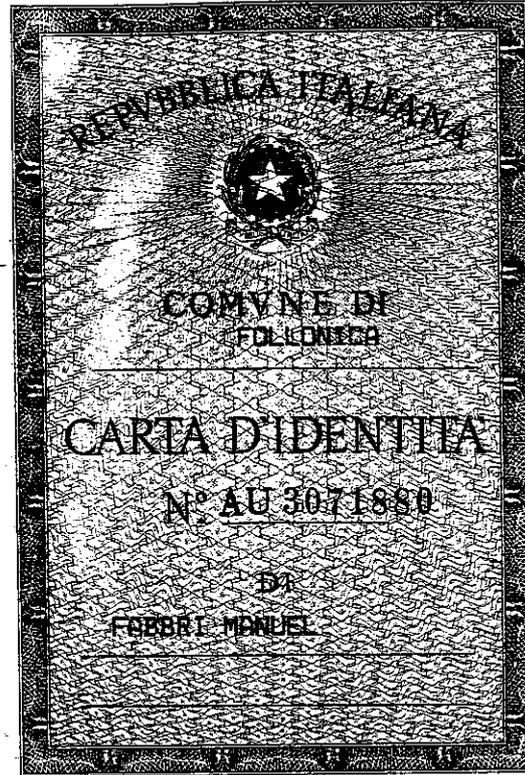
**Firma**

Scadenza : 27-09-2024  
Diritti : 5,40



AU 3071880

LPZE 644 - G.C.V. - ROMA



Cognome **FABRI**  
Nome **MANUEL**  
nato il **27-09-1972**  
(atto n. **219** P.1 S.A 1972 )  
a **MASSA MARITTIMA**  
Cittadinanza **Italiana**  
Residenza **FOLLONICA (GR)**  
Via **BUONARROTI 15**  
Stato civile **CONIUGATO**  
Professione **GEOMETRA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **182**  
Capelli **Castani**  
Occhi **Castani**  
Segni particolari **\*\*\*\*\***



Firma del titolare *Manuel Fabri*

**FOLLONICA** il **11-07-2014**

Impronta del dito  
indice sinistro

IL SINDACO

Ordine del sindaco

*Antonio Gasparini*