

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI E SVOLGIMENTO DI INCARICHI/CARICHE/ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001 e dell'art. 15, comma 1 lett. c) del d.lgs. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a FABIO MASSIMO SALDINI.....

Nato/a MANERBIO (BS)..... il 08 / 03 / 1964....., residente a MILANO (MI).....

Via ROSMINI ANTONIO, 23.....

Cell. 331.6929353..... Tel. 02.45473127.....

Codice Fiscale SLDFMS64CQ8E884X..... Partita IVA associativa.12050370159.....

ai fini dell'affidamento dell'incarico di collaborazione/consulenza da parte del Comune di Villasanta

ad oggetto REDAZIONE DEL PIANO CIMITERIALE.....

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, secondo quanto disposto dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia;

Sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- a. che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi dell'art. 53 c. 14 D.Lgs. n. 165/2001, che impediscono l'espletamento da parte del sottoscritto dell'incarico di cui sopra
- b.  di non svolgere incarichi o ricoprire cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

**oppure**

di svolgere gli incarichi e/o ricoprire le cariche presso Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione di seguito indicati:

1. ENTE CONFERENTE INCARICO/CARICA .....

TIPOLOGIA CARICA/INCARICO .....

OGGETTO DELL'INCARICO .....

DATA INIZIO ..... DATA FINE .....

2. ENTE CONFERENTE INCARICO/CARICA .....

TIPOLOGIA CARICA/INCARICO .....

OGGETTO DELL'INCARICO .....

DATA INIZIO ..... DATA FINE .....

c.  di non svolgere alcuna attività professionale

**oppure**

di svolgere la seguente attività professionale (specificare)

ARCHITETTO, LIBERO PROFESSIONISTA ASSOCIATO.....

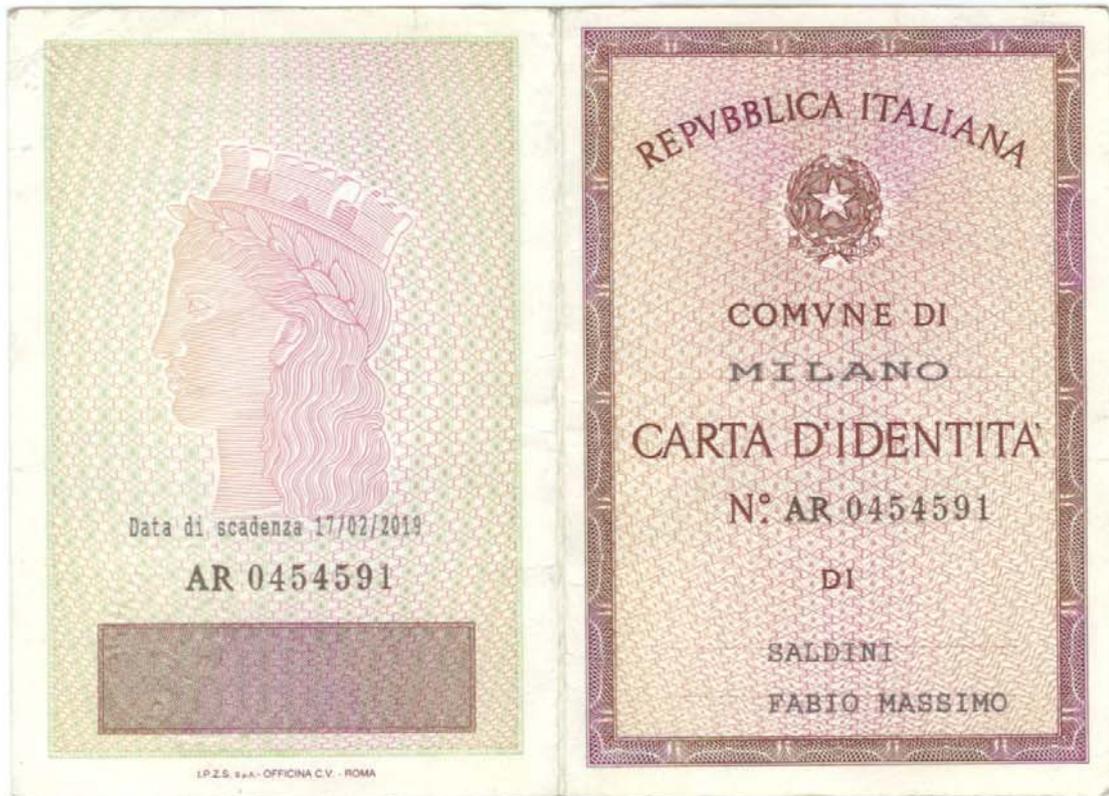
Allega copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità

Milano, 16./...12../2014...

firma

Firmato digitalmente da

Fabio Massimo Saldini



Cognome.....	SALDINI
Nome.....	FABIO MASSIMO
nato il.....	08/03/1964
(atto n.....	94 p. 1 s. A )
a.....	Manerbio )
Cittadinanza.....	ITALIANA
Residenza.....	MILANO
Via.....	ROSMINI ANTONIO N. 9
Stato civile.....	LIBERO
Professione.....	ARCHITETTO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura.....	1,75
Capelli.....	CASTANI
Occhi.....	CASTANI
Segni particolari.....	
	
Firma del titolare.....	<i>Fabio Saldini</i>
Milano il.....	18/02/2009
Impronta del dito indice sinistro.....	IL SINDACO
	Leone Cinzia.....
Euro 5,42.....	<i>Cinzia Leone</i>