

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 sottoscritto **Lorenzo Oggioni**

Nato/a **Il**, residente a

Via.....

Cell. Tel. **02.66047994**

Codice Fiscale ... **GGNLNZ75L15F205E** Partita IVA..... **03359130162**

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

ad oggetto ...**RICHIEDA D'OFFERTA PER AFFIDAMENTO IN ECONOMIA, TRAMITE COTTIMO FIDUCIARIO, MEDIANTE FORMULA TELEMATICA DENOMINATA "RDO PER RICHIEDA DI PREVENTIVO" NEL SISTEMA INFORMATICO DELLA REGIONE LOMBARDIA SINTEL, DELL'INCARICO PROFESSIONALE PER L'ESPLETAMENTO DELLE ATTIVITA' DI REDAZIONE DEL PROGETTO ESECUTIVO, DIREZIONE LAVORI/CONTABILITA'/CRE E COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE DEI LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA MANTO DI COPERTURA PRESSO LA SCUOLA ELEMENTARE VILLA**

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)

..... Ingegnere - Libero professionista

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

Villasanta, 21/11/2014


STUDIO ING. OGGIONI...
S. L.: Via Pieve Antica n° 4 - 24020 VILMINORE DI SCALVE - BG -
S. O.: Via Roma n° 18 - 20092 CINISELLO BALSAMO - MI -
C. F.: GGNLNZ 73L15 F205E - P. IVA: 03359130162
Tel./Fax: 02.66047994 - E.mail: lorenzo.oggioni@fastwebnet.it