

DICHIARAZIONE ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE E RELAZIONI DI PARENTELA
(da compilare in ipotesi di affidamento esecuzione lavori, forniture e servizi)

Il/La sottoscritto/a ARCH ANGELO TOSCHI, nato/a SANTA SOFIA

Il 16 MARZO 1965 e residente in SANTA SOFIA Via CASTELLO N. 27, Codice Fiscale TSCNGL65C16I310E , professione ARCHITETTO

In qualità di tecnico incaricato con Det 259...dal ...20/11/2024. Resp del settore tecnico del Comune di Santa Sofia,
ai fini dell'affidamento :

INCARICO PROFESSIONALE RELATIVO AL SERVIZIO DI STIMA E CALCOLO DEL CANONE DI LOCAZIONE DEL CAMPEGGIO CORNIOLO IN SANTA SOFIA - CIG ... B45940EA9B

ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. ai sensi e per gli effetti dell'art.1, comma 9, lett. e) della Legge n.190/2012 che:
(barrare con una X la casella che interessa)

NON SUSSISTONO

(oppure)

SUSSISTONO

relazioni di parentela o affinità tra il sottoscritto titolare/amministratore/socio del soggetto sopra indicato e i dirigenti e/o dipendenti con compiti di responsabilità nel procedimento del settore interessato (indicare nominativi)

- Dott sa Valeria Barchi,
- Arch.Lucia Dignani,
- Geom Cinzia Fantini

Nel caso sussistano relazioni di parentela o affinità indicare quali:

In fede.

Firma



Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità con quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003. Tali dati saranno conservati su archivi cartacei ed elettronici; potranno inoltre essere utilizzati per i fini del rispetto dell'obbligo inerenti la TRASPARENZA (D.Lgs. n. 33/2013) che prevede la pubblicazione degli atti sul sito istituzionale del Comune di Camerano, accessibile a tutti gli utenti nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla legge.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 DPR 445/2000, allega copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

Firma

