

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' PER CONFERIMENTO DI INCARICO
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

IL/La sottoscritto/a: AVVOCATO

cognome GENTA nome GIOVANNI

nato a FIRENZE prov. FI il 7/2/65

residente a FIRENZE c.a.p. 50132 prov. FI

indirizzo VIA CARLO BOTTA 18

con studio legale (*) VIA DEI DELLA ROBBIA NA. 66 - FIRENZE (50132)
(* indicare: denominazione, indirizzo e, se trattasi di associazione professionale, indicarne gli associati)

codice fiscale 6NT6NNO5BO7D612M p. iva 0652910485

telefono: 055 5387741 e-mail: GGENTA@STUDIOLEGALEGENTA.IT

ai sensi e per gli effetti della legge 6 novembre 2012 n. 190, del D. Lgs 14 marzo 2013 n. 33, del D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, e sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- a) che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività oggetto dell'incarico;
- b) che è assente qualsiasi conflitto di interesse con L'Ente o comunque di non aver mai ricevuto mandato per incarichi professionali di difesa, svolti avverso il Comune di Campi Bisenzio nel corso degli ultimi tre anni;
- c1) di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, nè di svolgere attività professionali in loro favore;
oppure
- c2) di ricoprire il/i seguente/i incarico/incarichi o carica/cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione :

o di svolgere la/le seguente/i attività professionale/i in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione :

- d1) di non avere relazioni di parentela o di affinità con dirigenti o dipendenti dell'Amministrazione Comunale;
oppure
- d2) di avere la/le seguente/i relazione/i di parentela o di affinità con dirigenti o dipendenti dell'Amministrazione Comunale;

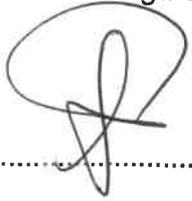
tipologia grado

con (nominativo del dirigente o dipendente dell'Amministrazione Comunale)

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente qualsiasi modifica che intervenga nel corso dell'espletamento dell'incarico, relativamente alle circostanze dichiarate.

Data 30/3/2017

Firma 

Allegato: fotocopia documento di identità in corso di validità.

Cognome:

Nome:

nato il (atto n. P. S.)

a (.....)

Cittadinanza

Residenza

Via

Stato civile

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura

Capelli

Occhi

Segni particolari



Firma del titolare: *Pava-Jim*

Impronta del dito indice: *[Fingerprint]*

IL SINDACO

D'ORDINE DEL SINDACO

L'ISTRUTTORE DIRETTIVO AMM.VO

A. Di Caro

[Signature]

AU 2373480



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 2373480

DI