

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

IL/La sottoscritto/a: AGOSTINO ZANELLI QUARANTINI  
cognome ZANELLI QUARANTINI nome AGOSTINO  
nato a MILANO prov. MI il 17/07/1973  
residente a FIRENZE c.a.p. 50121 prov. FI  
indirizzo VIA GINO CAPRONI 25  
con studio legale (\*) Avv. AGOSTINO ZANELLI QUARANTINI  
(\* indicare: denominazione, indirizzo e, se trattasi di associazione professionale, indicarne gli associati)  
codice fiscale ZNLGTR73L17F05I p. iva 05391070488  
telefono: 055 2776229 e-mail: STUDIO@AGOSTINOZANELLI.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/i 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 8/5/18

Firma .....

Avv. AGOSTINO ZANELLI QUARANTINI  
Lungarno A. Vespucci, 58 - 50123 FIRENZE  
Tel. 055 2776229 - Fax 055 2655689  
studio@agostinozanelli.it

Allegato: fotocopia documento di identità in corso di validità.