

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

IL/La sottoscritto/a: AVV. TOMMASO D'ONTA  
cognome D'ONTA nome TOMMASO  
nato a FIENZE prov. FI il 31/7/1973  
residente a FIENZE c.a.p. 5013 prov. FI  
indirizzo VIA S. AMMINATO 49  
con studio legale (\*) IN FIENZE, VIALE AMENDOLA 20  
(\* indicare: denominazione, indirizzo e, se trattasi di associazione professionale, indicarne gli associati)  
codice fiscale DNRTMS73L31D612T p. iva 05180110487  
telefono: 3351986272 e-mail: donta@studiolegaledonta.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 17/10/2018

Firma 

Allegato: fotocopia documento di identità in corso di validità.