

DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONFERIMENTO DI INCARICO

Il/la sottoscritto/a DI CAPUA LEONARDO nato/a a FIRENZE il 10.06.1963
residente in LA STRA A SIGNA, Via DEL PRATO n. 39
Codice fiscale DEPLRD63H10D612R, con riferimento all'incarico di VERIFICA DOMANDE ERP
in fase di conferimento da parte del Comune di Campi Bisenzio,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci

di non svolgere incarichi e/o essere titolare di cariche, in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi e/o essere titolare di cariche, in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione di seguito indicati

Soggetto conferente/Ente	Tipologia incarico	Durata	Compenso

di non svolgere attività professionale

ovvero

di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia e eventuale denominazione ente/società/studio)

ARCHITETTO LIBERO PROFESSIONISTA

DICHIARA altresì

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci

- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, nei confronti del Comune di Campi Bisenzio, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001.
- che non sussiste alcuna delle cause di inconfiribilità e/o di incompatibilità previste dal D. Lgs. N. 39/2013
- di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare quanto previsto dal Codice di Comportamento dei dipendenti del Comune di Campi Bisenzio nonché dal Codice di Comportamento dei dipendenti Pubblici DPR 62/2013

Il/la sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed autorizza il Comune di Campi Bisenzio a trattare, ai sensi della L. n. 196/2003, nonché a pubblicare, ove previsto dalle normative vigenti con particolare riferimento all'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013, i dati contenuti nella presente dichiarazione

Luogo e data

LA STRA A SIGNA
19-10-2021

Firma

R. Capone Sindaco



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA



- 1. DI CAPUA
- 2. LEONARDO
- 3. 10/06/63 FIRENZE (FI)
- 4a. 10/03/2018 4c. MIT-UCO
- 4b. 09/03/2023
- 5. U18C02929P
- 7.

Leonardo Di Capua

9. ABC

13.

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A	02/12/81	09/03/23	
B1			
B	02/03/83	09/03/23	
C1			
C	02/03/83	09/03/23	
D1			
D			
BE			
CIE			
CE			
DIE			
DE			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio
 4b. Data di scadenza 4c. Rinnovo da 4. Normativa della patente
 5. Valore del 11. Validità fino al 12. Centro

12.11 F12663R44L

AH 2676741