

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

IL/La sottoscritto/a: _____

Cognome CATALDO nome MICHELE

con studio legale (*) IN FIRENZE, V.LE MAZZINI, 60

(* indicare: denominazione, indirizzo e, se trattasi di associazione professionale, indicarne gli associati)

p. iva: 05379200487

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,

in relazione all'incarico conferito dal Comune di Campi Bisenzio, come da deliberazione della Giunta comunale n. 183 del 09/11/2021

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
- ~~e2) di ricoprire il/i seguente/i incarico/incarichi o carica/cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:~~

~~e 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;~~

_____tipologiagrado

~~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 11.11.2021

Parte a cura dell'Ente

Protocollo n. _____ del _____

E
COMUNE DI CAMPI BISENZIO
Comune di Campi Bisenzio
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE
Protocollo N.0064318/2021 del 11/11/2021
Firmatario: MICHELE CATALDO