

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 MICHELGNOLI \_\_\_\_\_ nome MARIACHIARA \_\_\_\_\_

con studio legale (\*) VIA PALLACORDA 34 59100 PRATO \_\_\_\_\_  
(\* indicare: denominazione, indirizzo e, se trattasi di associazione professionale, indicarne gli associati)

p. iva 01991120971 \_\_\_\_\_

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 19 \_\_\_\_\_ del 2022 \_\_\_\_\_

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 07 marzo 2022 \_\_\_\_\_

Parte a cura dell'Ente

Protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**E**  
COMUNE DI CAMPI BISENZIO  
Comune di Campi Bisenzio  
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE  
Protocollo N. 0013799/2022 del 07/03/2022  
Firmatario: MARIACHIARA MICHELGNOLI