

Spett.le Asp Opus Civium
Castelnovo di Sotto (RE)

Il/la sottoscritto/a RAMOLINI ROBERTO

In relazione all'incarico per ATTIVITA' DI DIREZIONE LAVORI E COORDINAMENTO SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE LAVORI CASA RESIDENZA ANZIANI

Vista la normativa in materia di conflitto di interesse, anche potenziale

Sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

Ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. 33/2013 e dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001:

A. INCARICHI E CARICHE

di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione oppure o di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

DENOMONAZIONE ENTE	OGGETTO INCARICO	DATA INIZIO E FINE	COMPENSO PREVISTO

B. ATTIVITÀ PROFESSIONALE

il di non svolgere attività professionali oppure o
di svolgere le seguenti attività professionali:

C. CONFLITTO DI INTERESSI

di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, rispetto all'incarico al quale è interessato.

di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere il suddetto incarico presso Asp Opus Civium

DICHIARA inoltre

Di aver preso visione e cognizione del Codice di Comportamento dei Dipendenti Pubblici (DPR 62/2003) e del Codice di Comportamento di Asp Opus Civium consultabile sul sito di Asp. di essere informato che:

- ai sensi dell'art.15 comma 1 del D.Lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione, unitamente al curriculum vitae, nell'apposita sezione in Amministrazione Trasparente/Consulenti e Collaboratori;
- i dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto si impegna a informare tempestivamente Asp Opus Civium sull'insorgere di eventuali cause di divieto allo svolgimento dell'incarico in oggetto che intervengano durante lo svolgimento dell'incarico

stesso.

Data

23/09/2024

Firma Roberto
Ramolini

(firmato digitalmente)