

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSITENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA'  
O INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D.LGS. 8 aprile 2013, n.39  
resa ai sensi dell'art.47 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n.445**

Il sottoscritto MORI ING. GIANPAOLO  
nato a PARMA il 15.10.52  
e residente in PARMA VIA SOLA 27  
in qualità di Persona Fisica  Legale ~~Rappresentante~~ (barrare l'opzione interessata) della  
Società LIBERO PROFESSIONISTA con sede legale in  
PARMA VIA SOLA 27 P.Iva 040130242 incaricata da San Donnino  
Multiservizi Srl delle attività di CONSULENZA COLLABOR. (indicare se consulenza o  
collaborazione) in materia di IMPIANTI

Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

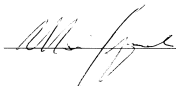
Ai sensi e per gli effetti dell'art.20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39,

- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi previste dal D.Lgs.39/2013;
- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dagli artt.11, 12 e 13 del D.Lgs. n.39/2013;
- Di non trovarsi in alcuna causa di incompatibilità di cui al D.Lgs.165/2001;
- Di essere a conoscenza, per le eventuali dichiarazioni mendace qui sottoscritte, delle sanzioni penali previste dall'art.76 del d.P.R.445/2000, nonché della sanzione prevista dal comma 5 dell'art.20 del D.Lgs.39/2013 di inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al medesimo decreto per un periodi di 5 anni;
- Di essere a conoscenza che la presente dichiarazione verrà pubblicata, ai sensi del comma 3 dell'art.20 del D.Lgs. n.39/2013, sul sito istituzionale di San Donnino Multiservizi Srl;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativa al permanere dell'incarico conferitogli;
- Di impegnarsi a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs.39/2013.

Data

16/10/15

Firma



19 OTT 2015  
Prot. N° 979/15

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
**resa ai sensi dell'art.47 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n.445**  
**relativa ai dati di cui all'art.15, lett.c), D.Lgs. 33/2013**

Il sottoscritto MORI ING. DIANPAOLO, nato a FARMA  
 il 05/12/52 e residente in FARMA VIA SCOLA 27  
 in qualità di Persona Fisica  Legale Rappresentante (barrare l'opzione interessata) della  
 Società L.P.A. Co. P.IVA PROFESSIONI S.P.A.  
 con sede legale in FARMA VIA SCOLA 27 P.Iva 0496732298 incaricata da  
 San Donnino Multiservizi Srl delle attività di CONSULENZA COLLABOR. (indicare se consulenza o  
 collaborazione) in materia di IMPIANTI

Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di  
 dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

relativamente a quanto disposto dal D.Lgs. 33/2013 art. 15 c. 1, lettera c):

**SEZIONE I – INCARICHI o TITOLARITA' DI CARICHE**

- di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- ovvero
- di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (Indicare denominazione ente, oggetto dell'incarico/carica, durata dell'incarico/carica):

Ente conferente l'incarico o la carica	Oggetto dell'incarico o della carica	Durata dell'incarico o della carica
FARMA INFRASTRUTTURE	PROG. INF. E SER. EXEC. OPERE MURARIE DI AREE NORMATIVE CANTIERI E AREA ESTERNE	4 MESI
COMUNE SASSA TIRASCALE	PROG. INF. INF. E SER. DEL RESTAUR. E RINNOV. OPERE EDIFICI RUBICA DEI TERZI PIASSA	1 ANNO
COMUNE SASSA TIRASCALE	PROG. E CONTROLLO INQUADRO SCUOLA MEDIA DI TIRASCALE	3 MESI
COMUNE DI MIGNANO	PROG. EAZ. ESECUTIVA INQUADRO STRADALI PER IMBENDI SOTTO GRUPPO 3	5 ANNI

**SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE**

- di non svolgere attività professionale in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- ovvero
- di svolgere la seguente attività professionale in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (*indicare denominazione ente, tipologia dell'attività svolta, durata*):

Ente presso il quale è svolta l'attività professionale	Tipologia di attività professionale svolta	Durata
VEDI PAGINA 1		

Data

16/00/15

Firma



Si autorizza il trattamento dei dati per fini istituzionali previsti dalla Legge.

Data

16/00/15

Firma

