

INCARICHI DI COLLABORAZIONE E CONSULENZA - DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

Spett.

SAN DONNINO MULTISERVIZI SRL

Via Gramsci n.1/b

43036 Fidenza (PR)

Il/La sottoscritto/a GIULIO GIANNERINI

nato a ALESSANDRIA

codice fiscale/partita iva GNNGLI69H07A182H

in qualità di:

- ☐ Titolare di
.....
(incarico professionale/contratto di consulenza/contratto di collaborazione) conferito da San Donnino Multiservizi;
- ☒ Legale Rappresentante della Società OIKOS PROGETTI SRL
Con sede Legale in MILANO, PIAZZA GRANDI 22
Codice fiscale e partita iva 03181010160
Partecipante a procedura per l'acquisizione di contratto di consulenza da conferirsi da San Donnino Multiservizi;

- Visto il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, artt. 20 e 21;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D. Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- ☒ L'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 06.04.2013, n. 39;
- ☒ di non svolgere incarichi/attività professionali o essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati e finanziati dalla P.A. (art. 15, comma 1, del D.Lgs. n. 33/2013);
oppure

- ☐ di svolgere i seguenti incarichi/attività professionali o essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati e finanziati dalla P.A. (art. 15, comma 1, del D.Lgs. n. 33/2013):

Ente	Tipologia incarico	Durata	Compenso

- Di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale di San Donnino Multiservizi Srl, nella Sezione Amministrazione Trasparente, unitamente al proprio curriculum vitae.

Si impegna

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi

Luogo e data

MILANO, 25/9/24

Il dichiarante

(Firma leggibile per esteso)

FIRMATO DIGITALMENTE

D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

Ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti dal Codice Penale e della vigente normativa in materia.

Ai sensi dell'art. 75 D.P.R. n. 445/2000, qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

La dichiarazione mendace, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D. Lgs. n. 39/2013 per un periodo di 5 anni.

La firma in calce non deve essere autenticata

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata insieme a fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio competente via fax, tramite incaricato o a mezzo posta ordinaria od elettronica (email: scipae@sanita.padova.it).

Privacy

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali". Titolare del trattamento è San Donnino Multiservizi Srl – Via Gramsci n.1/b – 43036 Fidenza (PR).



CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
PAVIA



COGNOME / SURNAME

GIANNERINI

NOME / NAME

GIULIO

LUOGO E DATA DI NASCITA

PLACE AND DATE OF BIRTH

ALESSANDRIA (AL) 07.06.1969

SESSO

SEX

M

EN

STATURA

HEIGHT

189

EMISSIONE / ISSUING

10.06.2023

SIGNA DEL TITOLO

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

HOLDER'S SIGNATURE



978788

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE
FISCAL CODE

GNNGLI69H07A182H

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE

CORSO FAMIGLIA CAIROLI, N. 96 PAVIA (PV)

ESTREMI ATTO DI NASCITA

936 p1 sA-1969 006003



C<ITACA70521PG6<<<<<<<<<<<<<
6906078M3306079ITA<<<<<<<<<<<6
GIANNERINI<<GIULIO<<<<<<<<<<<<