

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

SULLA INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE

Il sottoscritto **LEANO COMIZZOLI (LEGALE RAPPRES. STC Srl)**

nata [REDACTED]

C.F. [REDACTED] P.IVA

Residente a [REDACTED]

in relazione all'incarico di **ABBONAMENTO TRIENNALE A SERVIZI DI CONSULENZA E ASSISTENZA IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO CON INCARICO DI RSPP** consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, d.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interessi, ai sensi della normativa vigente, la cui sussistenza sarà oggetto di verifica ai sensi dell'art. 53 del d.lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e ss.mm.ii.
- di aver preso piena cognizione del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165. e del Codice di comportamento dei dipendenti del Ministero del Lavoro e delle politiche sociali di cui al DM 10 luglio 2014.

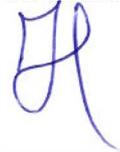
Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico e a rilasciare una dichiarazione sostitutiva aggiornata.

Il sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali ai sensi dell'art. 20 c. 3 del d.lgs. n. 39/2013.

Luogo e data

SENESE ED V. 6/12/24

Il Dichiarante



Alla presente domanda si allega la seguente documentazione:

- copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.



SCADENZA 09/06/2032

Diritti Euro: 5.16

AY 4996598

LPZS 211 - D.C.V. ROMA



Cognome COMIZZOLI
 Nome ILEANO
 nato il 09/06/1947
 (atto n. 9 p. 1 S.A. 1947)
 a CURA CARPIGNANO (PV)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza INNERVILLGRATEN - AUSTRIA
 Via GASSE, 72F
 Stato civile -----
 Professione -----
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1.72
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare Ileano Comizzoli
PAVIA li 03/06/2022
 IL SINDACO
Ileano Comizzoli
 Impronta del dito indice sinistro
