

DICHIARAZIONE ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE E RELAZIONI DI PARENTELA
(da compilare in ipotesi di affidamento esecuzione lavori, forniture e servizi)

Il sottoscritto **MASSARI MAURO** nato a Gambettola il 10/10/1952 e residente in San Mauro Pascoli Via Ugo La Malfa n. 26, Codice Fiscale MSSMRA52R10D899P, professione Ingegnere, In qualità di ingegnere libero professionista, tecnico incaricato con Determina n.87 del 02/05/2024 dal Responsabile del Servizio associato attività produttive e Commercio del Comune di Galeata, ai fini dell'affidamento :

INCARICO DI COMPONENTE DELLA COMMISSIONE COMUNALE DI VIGILANZA SUI LOCALI DI PUBBLICO SPETTACOLO IN QUALITA' DI ESPERTO IN ELETTROTECNICA

ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. ai sensi e per gli effetti dell'art.1, comma 9, lett. e) della Legge n.190/2012 che:
(barrare con una X la casella che interessa)

NON SUSSISTONO

(oppure)

SUSSISTONO

relazioni di parentela o affinità tra il sottoscritto titolare/amministratore/socio del soggetto sopra indicato e i dirigenti e/o dipendenti con compiti di responsabilità nel procedimento del settore interessato (indicare nominativi)

- Ing.Andrea Maestri,
- Dott.ssa Giulia Bosi,
-

Nel caso sussistano relazioni di parentela o affinità indicare quali:

In fede.

Firma



Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità con quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003. Tali dati saranno conservati su archivi cartacei ed elettronici; potranno inoltre essere utilizzati per i fini del rispetto dell'obbligo inerenti la TRASPARENZA (D.Lgs. n. 33/2013) che prevede la pubblicazione degli atti sul sito istituzionale del Comune di Galeata, accessibile a tutti gli utenti nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla legge.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 DPR 445/2000, allega copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data 28/05/2024

Firma



Scade il
10/10/2025



AU 9553184



IPZS 00X ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SAN MAURO PASCOLI

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 9553184

DI

MASSARI

MAURO

Cognome **MASSARI**
Nome **MAURO**
nato il **10-10-1952**
(atto n. **62** P **1** S. A)
a **GAMBETTOLA (FC)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **SAN MAURO PASCOLI (FC)**
Via **U. LA MALFA N. 26**
Stato civile _____
Professione _____

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,74**
Capelli **brizzolati**
Occhi **castani**
Segni particolari _____



Firma del titolare *Mauro Mauro*
S. MAURO PASCOLI 27/10/2014

Impronta del dito
indice

IL SINDACO

FUNZIONARIO INCARICATO
Sepp Triff, Giovanni

