

Al comune di VELLETRI (RM)
 Area AFFARI GENERALI
 Via/Piazza _____
VELLETRI (RM)

Oggetto: Dichiarazione di assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, consulenti e collaboratori

Il/La sottoscritto/a DR CIRIACO PETRILLO nato/a a S. MARTINO JUVITA il 31 03 1958
 C.F. PTRCRC58C31 I002I P.Iva _____

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione Comunale;
- l'insussistenza di rapporti di parentela o affinità con i dirigenti, dipendenti e responsabili del Servizio interessato, del Comune di VELLETRI (RM).
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di ^{SERVIZIO} consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente ~~PAE SERVIZIO GENERALE~~;
- di accettare le condizioni contrattuali previste nel disciplinare di incarico;
- di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e del Codice di Comportamento del Comune di Velletri e delle norme negli stessi contenute.

Elenco dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA o lo svolgimento di attività professionali

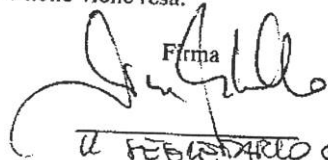
Ente conferente l'incarico	Tipologia di incarico	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico	Compenso (lordo) annuo per lo svolgimento dell'incarico	Tipologia di attività professionale svolta
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/

Il/La sottoscritto/a, preso atto che, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data

SALERNO 07/08/2018

Firma

IL RESPONSABILE GENERALE
DR CIRIACO PETRILLO

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.