

Dichiarazione assenza conflitto di interesse consulenti e collaboratori

*Al responsabile Settore Gestione del Territorio
p.c. Al Responsabile della Trasparenza e della Corruzione
COMUNE DI ARPINO*

OGGETTO: Dichiarazione di assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse

Il Sottoscritto Alessandro Porlisi nato a Sora (FR) il 02/10/1984 ed ivi residente in Via Conte Canofari n° 21, iscritto all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Frosinone al n° 928, C.F. PRL LSN 84R02 I838P, P.IVA 02799270604;

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;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente;
- 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 Arpino e delle norme negli stessi contenute.

Il sottoscritto, 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.

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.

Sora, 28/08/2019

In fede



Dichiarazione assenza conflitto di interesse consulenti e collaboratori

Dichiarazione altri incarichi consulenti e collaboratori

*Al responsabile Settore Gestione del Territorio
p.c. Al Responsabile della Trasparenza e della Corruzione
COMUNE DI ARPINO*

OGGETTO: *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*

DATI DEL CONSULENTE:

NOME	Alessandro
COGNOME	Porlisi
PARTITA IVA/CODICE FISCALE	C.F. PRL LSN 84R02 I838P - P.IVA 02799270604

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
COMUNE DI ARPINO	Incarico tecnico	Assistenza al RUP (Compostiamo)	Fino al termine del procedimento	€ 5.768,65	Supporto al RUP ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

Il sottoscritto, 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.

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.

Sora, 28/08/2019



Cognome **PORLISI**
Nome **ALESSANDRO**
nato il **02.10.1984**
(atto n. **740** **I** **A**)
a **SORA (FR)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **SORA (FR)**
Via **VIA CONTE CANDFARI, 21**
Stato civile **=====**
Professione **ARCHITETTO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,70**
Capelli **CASTANI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari **N.N.**



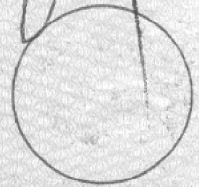
Firma del titolare *Alessandro Porlisi*

SORA li **30.04.2015**

Impronta del dito
indice sinistro



Direttore del Sindaco
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
Dott. Amelio Amedeo Cerqua



SCADE IL **02.10.2025**

DIRITTI: Euro 6,20



AV 4290875

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SORA

(FROSINONE)

CARTA D'IDENTITA'

N° AV 4290875

DI

PORLISI

ALESSANDRO