

Dichiarazione assenza conflitto di interesse consulenti e collaboratori

*Al responsabile Settore Amministrativo Istituzionale
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 Bernardino Catelli nato a Frosinone il 27/06/1965

C.F. CTLBNR65H27D810Q

P.Iva 01690000607

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/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.

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.

Luogo e Data

F.TO AVV.

Avv. Bernardino CATELLI



Dichiarazione assenza conflitto di interesse consulenti e collaboratori

Dichiarazione altri incarichi consulenti e collaboratori

*Al responsabile Settore Amministrativo Istituzionale
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 | |
| COGNOME | |
| PARTITA IVA/CODICE FISCALE | |

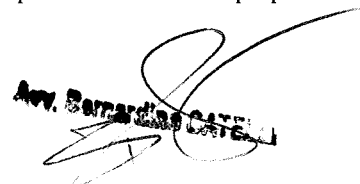
| Ente conferente l'incarico | Tipologia di incarico | Oggetto dell'incarico | Durata dell'incarico | | Compenso (lordo) annuo per lo svolgimento dell'incarico | Tipologia di attività professionale svolta |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|--|---|--|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

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.

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.

Luogo e Data

F.TO



Handwritten signature and stamp of the consultant, with the name "Avv. Bernardino CATELLI" visible on the stamp.

Cognome CATELLI
 Nome BERNARDINO
 nato il 27-06-1965
 (atto n. 344 P. I. S. A.)
 a FROSINONE (FR)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza FROSINONE (FR)
 Via ALESSANDRO GIAMARRA N.52
 Stato civile _____
 Professione AVVOCATO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 6
 Capelli CASTANI
 Occhi VERDI
 Segni particolari _____



Firma del titolare Franco Bolidi
 FROSINONE il 17-04-2015

Impronta del UFFICIALE D'ANAGRAFE
 indice sinistro Bolidi Franco





FRZ 3-164



