



COMUNE DI CASALE SUL SILE

Provincia di Treviso

AREA SERVIZI TECNICI E DI GESTIONE DEL TERRITORIO

Via Vittorio Veneto 23 – 31032
P.I. 01557090261 C.F. 80008210264

Tel 0422 – 784511 / Fax 0422 – 784509
www.comunecasale.tv.it

comune.casalesulsile.tvpecveneto.it

Prot. n. //

li, 28/06/2017

OGGETTO: Attestazione dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di interesse (art. 53 D.Lgs. 165/2001, come modificato dalla Legge 190/2012).

IL RESPONSABILE DI AREA

Visto l'art. 53 D.Lgs. n. 165/2001 come modificato dalla Legge n. 190/2012 che prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse;

Vista la determina n. 106/277 reg. del 23/06/2017 relativamente al conferimento di incarico all'Ing. Gatti Natale per lo svolgimento della seguente attività:

- *VERIFICA TECNICA DI VULNERABILITÀ SISMICA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "A. GRAMSCI" E PALAZZETTO DELLO SPORT*

Tenuto conto della dichiarazione resa ai sensi dell'art. 53 comma 14 del D.Lgs.165/01

A T T E S T A

di aver verificato che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi in capo all'Ing. Gatti Natale per lo svolgimento dell'incarico di cui in premessa.

IL RESPONSABILE AREA TECNICA
Arch. Agostino Furlanetto



Spett.le
Comune di CASALE SUL SILE
Via Vittorio Veneto n. 23
31032 Casale sul Sile (TV)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' CONTEMPLATE DAL D. LGS. 39/2013**

Il sottoscritto **GATTI NATALE** nato il **26.05.1964** a **CODOGNE' (TV)**

residente in **CODOGNE'** via **ROMA** n **123** Codice Fiscale **GTT NTL 64E26 C815 K**

con riferimento all'attribuzione dell' incarico di **VERIFICA TECNICA DI VULNERABILITA' SISMICA DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "A. GRAMSCI" E PALAZZETTO DELLO SPORT – CIG Z841F1B81E**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000

dichiara

- in adempimento dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità per il conferimento dell'incarico sopra precisato ed in particolare l'insussistenza della cause di cui agli articoli 3, 4, 9, 11 e 12;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013;
- di aver preso conoscenza del "Codice di comportamento dei dipendenti" , approvato con D.G.C. n. 7 del 30.01.2014 e pubblicato sul sito del Comune.

CODOGNE',li

22.06.2017

luogo

data

FIRMA



allegato documento d'identità del firmatario

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the text 'FIRMA', 'CODOGNE' INGEGNERI PROVINCIA DI TREVISO', and 'GATTI NATALE'. Below the signature, there is a line of text that reads 'allegato documento d'identità del firmatario'.