

Spett.le
COMUNE DI FELINO
Piazza Miodini 1
43035 FELINO (PR)

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI
(art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001)

Il/la sottoscritto/a FABRIZIO PRADA nato/a a PARMA il 28/07/47 residente a

PARMA con riferimento all'incarico di RINNOVO CPI ARCHIVIO COMUNALE

Visto l'art. 53 del d. lgs. 165/2001;

Visto l'art. 20 del d.lgs. 39/2013;

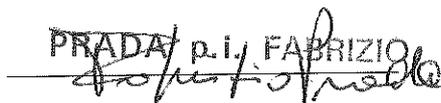
DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà):

- ✓ l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione in indirizzo;
- ✓ di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'Ente;
- ✓ di accettare le condizioni contrattuali previste nel disciplinare di incarico allegato alla presente istanza;
- ✓ di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute.

Allego alla presente fotocopia documento di riconoscimento del sottoscritto.

Firma

PRADA P.I. FABRIZIO


Felino, li 15/04/2016

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **PRDFRZ47L28G337J** Sesso **M**

Cognome: **PRADA**
 Nome: **FABRIZIO**

Luogo di nascita: **PARMA**
 Provincia: **PR**

Data di scadenza: **05/11/2020**
 Data di nascita: **28/07/1947**

Carti sanitari regionali
 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
 EMILIA-ROMAGNA



Firma del titolare: *Fabrizio Prada*

PARMA... 4 ... 09-09-2013
 IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

D^o Ordine *de S...*
 direttore Amm. v. p. ...
 Bortolotti Maria



Cognome.....PRADA.....
 Nome.....FABRIZIO.....
 nato il.....28-07-1947.....
 (atto n.....1064P.....)
 a.....PARMA (PR).....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....PARMA (PR).....
 Via.....CHERCHI GAMINO N.13.....
 Stato civile.....CONIUGATO.....
 Professione.....LIBERO PROFESSIONISTA.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,70.....
 Capelli.....
 Occhi.....MFC.....
 Segni particolari.....

Scadenza: 28-07-2024

Totale diritti € 0,00

AU 7677775



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
PARMA

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AU 7677775**

DI
PRADA
FABRIZIO

IPZS. 274 - DCV - ROMA