Al COMUNE DI SALA BAGANZA
Via V. Emanuele II , 34
43038 SALA BAGANZA PR

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI
(art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2011)

Il/La sottoscritto/a ZANON MASSIMO nato/a a PARMA

il 04/01/1972, residente a PARMA

Via GUIDO ROSSA 12 con riferimento all'incarico di AGGIORNAMENTO CATASTALE DELLA SCUOLA MATERNA E DELL'EDIFICIO EX GOMBI DA ADIBIRE A CENTRO SOCIALE ANZIANI

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 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.

Data, lì 13/10/2016

ZANON

SCADE IL [illegible] 2023

Riscossi Euro 5,42 per diritti

AT 9793055

I.P.Z.S. S.p.A. - O.C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI

MEDESANO

CARTA D'IDENTITA'

N°. AT 9793055

DI

ZANON

MASSIMO

Cognome ZANON

Nome MASSIMO

nato il 04/01/1972

(atto n. 35 P. I S. A)

a PARMA (PR)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza MEDESANO

Via RAFFAELLO-MEDESANO, 39

Stato civile CONIUGATO

Professione GEOMETRA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,88

Capelli CASTANI

Occhi CASTANI

Segni particolari NESSUNO

Firma del titolare

Medesano, 13/07/2012 li

Impronta del dito indice sinistro

IL FUNZIONARIO DELEGATO (Olmpi Wanda)

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale ZNNMSM72A04G337Y Sesso M

Cognome ZANON

Nome MASSIMO

Luogo di nascita PARMA

Provincia PR

Data di nascita 04/01/1972

Data di scadenza 04/11/2020

Dati sanitari regionali

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

3 Cognome ZANON

4 Nome MASSIMO

5 Data di nascita 04/01/1972

6 Numero identificazione personale ZNNMSM72A04G337Y

7 Numero identificazione dell'istituzione SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera 8038000080011942 7930

9 Scadenza 04/11/2020