

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
(D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

Io sottoscritto AGNETTI ANGELO nato a PARMA (PR) il 27/10/1971  
(comune) (provincia) (data)

in relazione all'incarico di LAVORI DI RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA DELL'ASILO NIDO INTERCOMUNALE "LA RONDINE" CUP F46J17000510001 - CIG Z9522C086A di cui alla Determinazione di codesta Amministrazione n.39 del 16/03/2018

*consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, e sotto la propria personale responsabilità,*

**DICHIARO**


*(Barrare la voce che interessa)*

- di non avere in corso rapporti di lavoro subordinato;
- di avere in corso un rapporto di lavoro subordinato a tempo pieno oppure parziale superiore al 50% dell'orario pieno c/o \_\_\_\_\_;
- di avere in corso un rapporto di lavoro subordinato a tempo parziale, pari o inferiore al 50% dell'orario pieno c/o \_\_\_\_\_;
- di avere in corso un rapporto di lavoro subordinato a tempo pieno oppure parziale superiore al 50% dell'orario pieno presso una pubblica amministrazione \_\_\_\_\_;  
*(indicare la denominazione dell'Ente).*
- di avere in corso un rapporto di lavoro subordinato a tempo parziale, pari o inferiore al 50% dell'orario pieno presso una pubblica amministrazione \_\_\_\_\_;  
*(indicare la denominazione dell'Ente)*
- di avere in corso un rapporto di lavoro subordinato a tempo pieno in qualità di docente universitario c/o l'università di \_\_\_\_\_ facoltà di \_\_\_\_\_;  
*(indicare la denominazione dell'Università e della Facoltà).*
- di avere in corso un rapporto di lavoro subordinato a tempo definito, in qualità di docente universitario c/o l'università di \_\_\_\_\_ facoltà di \_\_\_\_\_;  
*(indicare la denominazione dell'Università e della Facoltà).*
- di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi ai sensi della normativa vigente in materia con i soggetti interessati al procedimento di cui all'oggetto nonché ai fini dell'espletamento dell'incarico;

Ai fini dell'incarico di cui sopra, in quanto **pubblico dipendente**, allego l'autorizzazione all'espletamento dell'incarico stesso ex-art. 53 del D.lgs.165/2001, rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza.

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo n. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Parma, 22/03/2018

  
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)<sup>1</sup>

<sup>1</sup> N.B. IN CASO DI PRESENTAZIONE DIRETTA, LA DICHIARAZIONE DOVRA' ESSERE FIRMATA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDDETTO A RICEVERLA. NEL CASO LA DICHIARAZIONE VENISSE CONSEGNATA GIA' SOTTOSCRITTA DALL'INTERESSATO/A DOVRA' ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL FIRMATARIO. IN CASO DI INVIO MEDIANTE RACCOMANDATA A.R. O FAX, DOVRA' ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL FIRMATARIO.