

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
DA PRESENTARE AL COMUNE DI BELLUNO
IN CASO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA**

Il sottoscritto _____ nato a* _____
il* _____ residente* a _____ in via* _____
n. _____, ai sensi e per gli effetti dell'art 47 d.P.R.
28/12/2000, n. 445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 d.P.R.
28/12/2000, n. 445 e ss.mm. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti
falsi.

DICHIARA

- a) di non ricoprire incarichi in pubbliche amministrazioni (*NOTA: in caso contrario indicarli*);
- b) di non ricoprire la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (*NOTA: in caso contrario indicarle*);
- c) di non svolgere attività professionali (*NOTA: in caso contrario indicarle*);
- d) di avere la capacità a contrarre con la pubblica amministrazione;
- e) di non aver riportato condanne penali per delitto doloso contro la pubblica amministrazione, né di aver riportato condanne penali per delitto doloso contro la pubblica amministrazione per le quali sia intervenuta la riabilitazione;
- f) di non versare in nessuna delle condizioni ostative allo svolgimento dell'incarico previste dal d.lgs. 8/4/2013, n. 39 e ss.mm.;
- g) di non versare in nessuna delle situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, di cui all'art. 53, comma 14 del d.lgs. 30/3/2001, n. 165 e ss.mm.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui d.lgs. 30/06/2003, n. 196 e ss.mm., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega fotocopia di un documento d'identità.

Luogo e data Belluno, 4 OTTOBRE 2024

Il Dichiarante

* _____ (firma)

**i dati contrassegnati con l'asterisco vanno oscurati in sede di pubblicazione nella sezione amministrazione trasparente.*
