

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

Il sottoscritto Ciocca Michele nato a _____ il _____ residente a _____
_____, 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;
- b) di non ricoprire la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- c) di svolgere attività professionali presso Old Wild West di Belluno (BL);
- 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.

Belluno, 7 ottobre 2025

Il Dichiarante
