ordine degli architetti,
pianificatori, paesaggisti e conservatori
della provincia di rimini

cso d'augusto 231 47921 rimini tel. 139 0641709399 +39 0541709781 architetti@rimini archiworld.it oappc. rimini@archiworldpec.it http://www.architettirimini.net cf. 91043960409

MODELLO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) SULL'ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE – AFFIDAMENTO INCARICO COLLABORAZIONE/CONSULENZA

| Io sottoscritto/a | CONTARIN SILVIO | | | , nato/a a |
|-------------------|-----------------------------|---------|--------------------|---------------------|
| BASSANO D | EL GRAPPA (VI) | _ il | 13/01/1978 | , in relazione |
| all'incarico di | CONSULENTE DELL'OF | RDINE | | , consapevole |
| delle responsabi | lità civili, amministrative | e pena | ali, relative a di | chiarazioni false o |
| mendaci, ai sens | i dell'art. 76 del D.P.R. n | . 445/2 | 200 e s.m.i., sott | o la mia personale |
| responsabilità | | | | |

DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle situazioni, anche potenziale, di conflitto di interessi ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14 del D. Lgs. 165/2001 come modificato dall'art. 1 comma 42 lett. h) della L. 190/2012.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara:

- di essere informato che, ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. del 14 marzo 2013 n. 33, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine, nella sezione "Consiglio trasparente" unitamene al curriculum vitae e ad altra documentazione necessaria;
- di aver ricevuto idonea informativa al trattamento dei dati personali forniti con la presente dichiarazione, ai sensi del Reg. UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003 (così come modificato dal D. Lgs. 101/2018);
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data 10/01/2023

Firma Mm In