

MODULO PER IL MONITORAGGIO DI EVENTUALI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E RAPPORTI FINANZIARI DI TECNICI

Al Comune di Castelvetrano

Il/la sottoscritto/a VIZZINISI FABIO, nato a _____ il _____,

con studio in _____ via _____ n.

P.IVA _____, nella qualità di tecnico di fiducia di

CURVA SABRINA E DI MARIA G. PPE nella pratica avente ad oggetto
PERMESSO DI COSTRUIRE IMMOBILE RESIDENZIALE LOT. LA CROCE

Consapevole delle responsabilità penali che discendono dalla presentazione di dichiarazioni false alla pubblica amministrazione; ai sensi del DPR 445 del 2000,

DICHIARA

- 1) di non essere coniuge, né unito civilmente, né convivente, né parente o affine entro il II° grado del dirigente pro tempore dei Servizi Tecnici, del responsabile del SUAP/SUE, di dipendenti comunali, anche a tempo determinato, o di collaboratori ASU, addetti al SUAP o SUE, come si evince dall'organigramma pubblicato sul sito istituzionale;

(nel caso di risposta positiva indicare il soggetto con cui sussistono le relazioni di parentela); _____

- 2) di non intrattenere rapporti di frequentazione abituale, né di avere grave inimicizia, né cause pendenti con il dirigente pro tempore dei Servizi Tecnici, il responsabile del SUAP/SUE, i dipendenti comunali, anche a tempo determinato, o collaboratori ASU addetti al SUAP o SUE, come individuati nell'organigramma pubblicato sul sito istituzionale;

(nel caso di risposta positiva indicare il soggetto e la tipologia di rapporti); _____

- 3) di non avere intrattenuto nell'ultimo triennio, e di non intrattenere rapporti di collaborazione, di natura finanziaria (relazioni commerciali, professionali, ecc...) con il

dirigente pro tempore dei Servizi Tecnici, il responsabile del SUAP/SUE, i dipendenti comunali, anche a tempo determinato, o collaboratori ASU addetti al SUAP o SUE, come individuati nell'organigramma pubblicato sul sito istituzionale, ovvero con il loro coniuge o soggetto unito civilmente, o ancora loro parenti o affini entro il II grado;

(in caso di risposta positiva indicare la tipologia di rapporto e la data di cessazione);

Castelvetro II

6/9/18



Il TECNICO

[Handwritten signature]

Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità