

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

Al Comune di Castelvetro

La sottoscritta MARCHESE ANNA MARIA, nata a [REDACTED] il [REDACTED],  
con studio in [REDACTED] via [REDACTED] n. [REDACTED]  
P.IVA [REDACTED], nella qualità di tecnico di fiducia di  
SPINOLA CALOGERO, nella pratica avente ad oggetto  
S.C.I.A x CAMBIO DESTINAZIONE D'USO PRAT. N° 216/2018

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 );*

---

---

Castelvetrano li 08/08/2018



Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità