

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

AL COMUNE DI CASTELVETRANO

SUAP / SUE

La sottoscritta ING. MARCHESE ANNA MARIA nata a _____ il _____ con studio in _____ Via _____ n. _____

P.IVA _____, nella qualità di tecnico di fiducia di ARCHETTI FABIO
PROC. GEN. PRESANELLA SRL, nella pratica avente ad oggetto PERMESSO DI COSTRUIRE
PER COMPLESSO RESIDENZIALE N° 4 UNITA' ABITATIVE VIA MASCAINI

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 di collaboratori ASU addetti al SUAP o SUE, come individuati nell'organigramma pubblicato sul sito istituzionale;

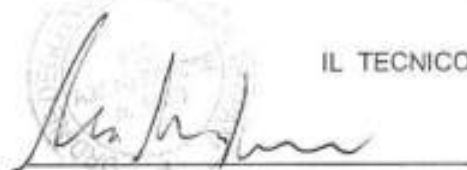
(nel caso di risposta positiva indicare il soggetto e la tipologia di rapporti);

- 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 di 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, 13/09/2018

IL TECNICO



Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità