

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

Al Comune di Castelvetro

Il/la sottoscritto/a MARCOSSO DAVID ADRIA, nato a                      il                       
con studio in                      via                      n.                       
                     P.IVA                     , nella qualità di tecnico di fiducia di                     ,  
nella pratica avente ad oggetto

PRAT- SUAP N. 3806/2018

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 23-07-2018



Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità