

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

AL COMUNE DI CASTELVETRANO
SUAP / SUE

Il/La sottoscritto/a GIUNDO GIOVANNI nato/a a [REDACTED]
[REDACTED] il [REDACTED] con studio in [REDACTED]
CIVETANO Via [REDACTED] n. [REDACTED]
P.IVA _____, nella qualità di tecnico di fiducia di SIGMORCO GIOVANNI
nella pratica avente ad oggetto SAMATORIA AMM.
AI SENSI DELL'ART. 36 DEL D.M. 360/01
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, 25/07/2018


IL TECNICO

Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità