

Dichiarazione attestante l'assenza di cause di inconfiribilità ed incompatibilità (D.Lgs. n.39/2013)

Dichiarazioni attestante la regolarità contributiva

IL SOTTOSCRITTO

Cognome MANNI Nome PAOLO  
nato a VERUCCHIO Prov. RN il 03-02-1947  
residente a ALFONSINE Prov. RA C.A.P. 48011  
Via CURIEL n. 15 Cod. Fiscale XNN PLA 47B03 L79XT  
Tel. 0544866091 FAX 0544866119 e-mail st.manni@gmail.com

Al fine di ricevere incarico professionale: (specificare il tipo di incarico)

Progettazione e D.L. Adeguamento sicurezza  
antiincendio e riduzione vulnerabilità in un'ASILA "CAVINA"

Consapevole delle **sanzioni penali**, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti non più rispondenti a verità, richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000

dichiara

che non sussistono cause di incompatibilità per lo svolgimento dell'incarico in oggetto

di seguito, ai sensi di quanto previsto dall'art.15 d. lgs. 39/2013, sono riportati i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (nel senso specificato in nota)

NENUNO

**NOTA:** ai sensi del d. lgs. 39 /2013 per «enti di diritto privato regolati o finanziati» s'intendono le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico:

1) svolga funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione;

2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale;

3) finanzi le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici;

- per «incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati», le cariche di presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato, le posizioni di dirigente, lo svolgimento stabile di attività di consulenza a favore dell'ente

dichiara inoltre

- ai fini dell'applicazione della normativa in materia di tracciabilità dei flussi finanziari L. 136/2010 (rif. Determinazione AVCP n. 4/2011, par. 3.12 e 4.3.) e di DURC (Documento Unico di Regolarità contributiva):

di **NON avere** dipendenti;

di **avere** dipendenti e di avere la seguente posizione relativa agli enti previdenziali e assicurativi:

Denominazione	<del>XXXXXXXXXX</del> <u>MANNI PAOLO STUDIO PROFESSIONALE</u>
Codice Fiscale	<u>XNN PLA 47B03 L79XT</u>
Partita IVA	<u>00877610394</u>

al registro	(n., luogo, data, attività)		
Attività	Volume d'affari	Capitale sociale	
0544864021	Fax 0544866112	E-mail st.masumi@gmail.com	
Sede legale	Cap 48011 Comune ALFONSINE	Provincia RA	
	Via/Piazza CURIEL	N. 15	
Sede operativa	Cap 48011 Comune ALFONSINE	Provincia RA	
	Via/Piazza CURIEL	N. 15	
Recapito corrispondenza (scegliere una delle due opzioni indicate a lato)	sede legale oppure sede operativa		
Tipo impresa (scegliere una delle due opzioni indicate a lato)	Datore di lavoro Gestione separata - Committente associante Lavoro autonomo <input checked="" type="checkbox"/> Gestione separata - Titolare di reddito di lavoratore autonomo di arte e professione		
C.C.N.L. applicato (scegliere fra le opzioni indicate a lato)	Edile Industria Edile Piccola e Media Impresa Edile Cooperazione Edile Artigiano altro non edile (vedi elenco allegato)		
Incidenza manodopera nell'appalto in oggetto	.....%		
Totale lavoratori per l'esecuzione dell'appalto	n. ....		
INAIL - codice ditta	INAIL - Posizioni assicurative territoriali 08796065/18 RAVENNA		
INPS - matricola azienda	INPS - sede competente 6603515161/00 RAVENNA		
INPS - posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane (solo se ricorre il caso)	INPS - sede competente (solo se ricorre il caso)		
CASSA EDILE - codice impresa	CASSA EDILE - codice cassa - sede competente		
Dimensione aziendale (scegliere una fra le opzioni indicate a lato)	<input checked="" type="checkbox"/> la 0 a 5 (1)    da 6 a 15    da 16 a 50    da 51 a 100 oltre		
Agenzia delle Entrate territorialmente competente (domicilio fiscale)	(Luogo, Via, Tel, Fax)		

- Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:
- INPS versamento contributivo regolato alla data \* \_\_\_\_\_
- INAIL versamento contributivo regolato alla data \* \_\_\_\_\_
- CASSA EDILE versamento contributivo regolato alla data \* \_\_\_\_\_

- Che non sono in corso controversie amministrative/giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi
- Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate

dichiara infine

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione rispetto quanto dichiarato sopra.

In fede

Firma



## Informativa ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di dati personali".

In relazione alla raccolta dei Suoi dati personali che il Comune di Lugo si appresta a fare, La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), di quanto segue:

a) Il trattamento dei dati che saranno da Lei conferiti è finalizzato per adempiere a specifici obblighi previsti dalla normativa in materia fiscale e previdenziale.

Il trattamento dei Suoi dati consiste nello svolgimento delle operazioni consentite dalla legge e indicate dall'art. 4 comma 1 del D. Lgs. 196/2003. Esso sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali, su supporto cartaceo o digitale, con l'osservanza di ogni misura cautelativa della sicurezza e riservatezza dei Suoi dati, nel rispetto dei principi e delle norme del Codice.

b) Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio.

c) L'eventuale rifiuto di conferire alcuni o tutti i dati richiesti può comportare, secondo i casi, la sospensione, l'interruzione o l'archiviazione del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria ed ogni altra conseguenza di legge, anche di carattere sanzionatorio.

d) I dati raccolti potranno essere comunicati:

- 1) ai personale dell'Ufficio;
- 2) ad altro personale del Comune di Lugo, dipendente da uffici e/o servizi che intervengono a vario titolo per le proprie competenze istituzionali nel procedimento in oggetto o comunque nel trattamento dei Suoi dati;
- 3) ad Enti pubblici che svolgono ruolo istruttorio nel procedimento e ad altri soggetti esterni all'ente che collaborano alle finalità istituzionali dello stesso e siano specificatamente abilitati da questo Comune a trattare i Suoi dati personali (in qualità di responsabili o incaricati per conto dell'Ente e nell'ambito della finalità di trattamento in precedenza citata);
- 4) ad enti e soggetti pubblici, che li richiedono, qualora essi siano autorizzati da norme di legge o di regolamento o comunque ne abbiano necessità per finalità istituzionali e sia seguita la procedura di cui all'art. 39 comma 2 del D.Lgs. 196/2003 (comunicazione al Garante);
- 5) a chiunque ne abbia fatto richiesta ai sensi della Legge n. 241/1990 e sia legittimato all'accesso in base alla stessa;
- 6) ai soggetti destinatari della pubblicità e negli ambiti di diffusione previsti da leggi o regolamenti;
- 7) negli altri casi previsti da leggi o regolamenti.

e) Lei, in qualità di interessato ai Suoi dati, può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003. Tale articolo dispone quanto segue:

7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti.

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale. f) Il titolare del trattamento è il Comune di Lugo con sede in Piazza dei Martiri 1 - 48022 Lugo (RA). Responsabile dello specifico trattamento dei suoi dati qui raccolti è il Dirigente competente ai sensi del vigente regolamento comunale di organizzazione in materia di protezione dei dati personali.

In fede

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Cognome **NANNI**  
 Nome **PAOLO**  
 nato il **03/02/1947**  
 (atto n. **8 F 1 S A**)  
 a **VERUCCHIO** (FO)  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **ALFONSINE (RA)**  
 Via **VIA CURIEL E. N. 15**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **LIBERO PROFESSIONISTA**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1,76**  
 Capelli **BRIZZOLATI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari



Firma del titolare *Paolo Nanni*  
**ALFONSINE** 29/11/2010  
 Esponente del distretto  
 sindaco  
**Per il SINDACO il delegato**  
**Dott.ssa Elisa Vardoli**  
 (titolare amministrativa)  
 Dir. Car. 0,30




REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
 ALFONSINE  
**CARTA D'IDENTITA'**  
 N° AS 5564353  
 DI  
 NANNI  
 PAOLO