

**Comune di Alfonsine (RA)**

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

**Dichiarazioni attestante la regolarità contributiva**

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome LUCCHI \_\_\_\_\_ Nome ANDREA \_\_\_\_\_  
nato a FORLIMPOPOLI \_\_\_\_\_ Prov.FC \_\_\_\_\_ il 18/07/1976 \_\_\_\_\_  
residente a FORLI' \_\_\_\_\_ Prov.FC \_\_\_\_\_ C.A.P. 47121 \_\_\_\_\_  
Via BOFONDI \_\_\_\_\_ n. 64 \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale LCCNDR76L18D705Y \_\_\_\_\_  
Tel. 328 2477055 \_\_\_\_\_ FAX 0543 540728 \_\_\_\_\_ E-mail andreainglucchi@libero.it \_\_\_\_\_

Al fine di ricevere incarico professionale:

**PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ DI PROGETTAZIONE E DIREZIONE LAVORI PER RENDERE PERMANENTE LA STRUTTURA DELLA TRIBUNA IN ACCIAIO INSTALLATA PRESSO L'IMPIANTO SPORTIVO BRIGATA-CREMONA.**

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 ai sensi dell'Art. 53 del D.Lgs. 165/2011 (Incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi in relazione alle Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche);
- che non sussistono cause di incompatibilità per lo svolgimento dell'incarico in oggetto, dichiarazione ai sensi dell'Art. 20 del D.Lgs. n.39/2013 (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190);
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell' Art. 17 del D.Lgs. n.39/2013, gli atti di conferimento di incarichi adottati in violazione delle disposizioni del decreto citato e i relativi contratti, sono nulli;
- di seguito, ai sensi di quanto previsto dall'art.15 d. lgs. 33/2013, 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**) o di incarichi o cariche in enti di diritto pubblico:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NOTA:** ai sensi del d. lgs. 33 /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 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 Impresa	ING. ANDREA LUCCHI	
Codice Fiscale	LCCNDR76L18D705Y	
Partita IVA	03502050408	
Iscrizione al registro imprese CCIAA	<i>(n., luogo, data, attività)</i>	
Codice Attività ATECO 711210	Volume d'affari	Capitale sociale
Tel. 328 2477055	Fax 0543 540728	E-mail andreainglucchi@libero.it
Sede legale	Cap 47121 Comune FORLI' ..... Provincia FC .....	
	Via G. REGNOLI..... N. 11.....	
Sede operativa	Cap 47121 Comune FORLI' ..... Provincia FC .....	
	Via G. REGNOLI..... N. 11.....	
Recapito corrispondenza <i>(scegliere una delle due opzioni indicate a lato)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> sede legale oppure <input type="checkbox"/> sede operativa	
Tipo impresa <i>(scegliere una delle due opzioni indicate a lato)</i>	<input type="checkbox"/> Datore di lavoro <input type="checkbox"/> Gestione separata – Committente associante <input checked="" type="checkbox"/> Lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> Gestione separata – Titolare di reddito di lavoratore autonomo di arte e professione	
C.C.N.L. applicato <i>(scegliere fra le opzioni indicate a lato)</i>	<input type="checkbox"/> Edile Industria <input type="checkbox"/> Edile Piccola e Media Impresa <input type="checkbox"/> Edile Cooperazione <input type="checkbox"/> Edile Artigiano <input type="checkbox"/> 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
INPS – matricola azienda	INPS – sede competente
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"/> da 0 a 5 <input type="checkbox"/> da 6 a 15 <input type="checkbox"/> da 16 a 50 <input type="checkbox"/> da 51 a 100 <input type="checkbox"/> oltre
Agenzia delle Entrate territorialmente competente (domicilio fiscale)	Forlì (FC), Corso Mazzini n. 17, 47121 - tel. 0543095111 - Fax 0543095955

- 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 \* \_\_\_\_\_
  - INARCASSA versamento contributivo regolato alla data \* 22/10/2020 \_\_\_\_\_
  - ALTRA CASSA (specificare) \_\_\_\_\_, 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.

data 22/10/2020

In fede \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_

The stamp is circular and contains the following text: "ORDINE INGEGNERI PROV. FORLÌ - GUBBIO", "INGEGNERE ANABELLA LUCCHI", "AREA SPECIALISTICA", "Sezione: N° 2098 / A", and "Servizio civile, ambientale, industriale, dell'infrastruttura". A signature is written over the stamp.

## 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 Alfonsine 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) al personale dell'Ufficio;
- 2) ad altro personale del Comune di Alfonsine, 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.

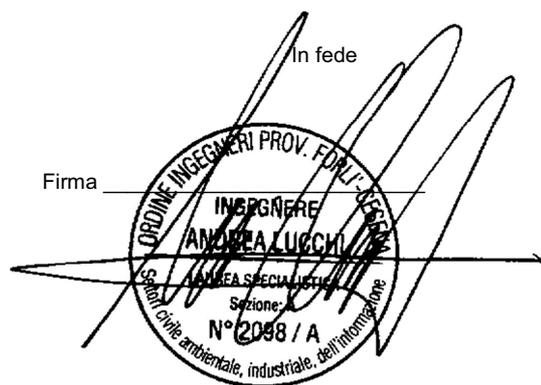
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

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 Alfonsine con sede in Piazza Gramsci 1 – 48011 Alfonsine (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.

data 22/10/2020

In fede

Firma



ORDINE INGEGNERI PROV. FORLÌ - VERUCCHIO  
INGEGNERE  
ANITA LUCCHI  
AREA SPECIALISTICA  
Sezione:  
N° 2098 / A  
Stato civile, ambientale, industriale, dell'informazione

Cognome **LUCCHI**  
 Nome **ANDREA**  
 nato il **18/07/1976**  
 (atto n. **140** P. **1** S. **A 1976**)  
 a **FORLIMPOPOLI (FO)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **FORLI'**  
 Via **VIA BERTARINA 56 INT. 3**  
 Stato civile **---**  
 Professione **---**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1,70**  
 Capelli **Castani**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari **N.N.**



Firma del titolare *Andrea Lucchi*  
**FORLI'** **16/04/2015**

Impronta del dito indice sinistro



Riproduzione cartacea del documento informatico sottoscritto digitalmente da Rodolfo Gaudenzi il 16/11/2020 11:23:03 ai sensi dell'art.20 e 22 del D.lgs.82/2005 ID: 525867 del 27/10/2020 16:43:50 Protocollo: 2020/10831 del 16/11/2020 Determina: 2020/260 del 16/11/2020 Registro: ALBO, 2020/661 del 17/11/2020