



**Finanziato  
dall'Unione europea**  
NextGenerationEU

**Allegato 2**

**MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICA DA COMPILARSI DA PARTE DEL  
PROFESSIONISTA**

AL COMUNE DI BAGNACAVALLO  
Area Tecnica

**PNRR – M.2-C.4-In.2.2 FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATIONEU -  
INCARICO PROFESSIONALE PER PROGETTAZIONE DI FATTIBILITA'  
TECNICO ECONOMICA, ESECUTIVA E DIREZIONE LAVORI IN MERITO  
AGLI INTERVENTI PER LA SICUREZZA IDRAULICA DELL'ABITATO DI  
GLORIE DI BAGNACAVALLO  
CUP C31B22000700001**

Il sottoscritto

Cognome LOMBARDI Nome RAFFAELLA

LIBERO PROFESSIONISTA con sede a FORLI' (FC) via OBERDAN N. 32

CF. P.Iva 02398150405

Tel. 0543.795295 Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-mail INFO@LSPSTUDIO.IT

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

PROGETTAZIONE DI FATTIBILITA' TECNICO ECONOMICA, ESECUTIVA E DIREZIONE  
LAVORI IN MERITO AGLI INTERVENTI PER LA SICUREZZA IDRAULICA DELL'ABITATO  
DI GLORIE DI BAGNACAVALLO-CUP C31B22000700001

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:**

- di essere iscritto al seguente Ordine professionale (*indicare anche Provincia e numero di  
iscrizione, in caso Studio associato o altre forme societarie indicare tutti i nominativi dei soggetti  
partecipanti*):

ING. RAFFAELLA LOMBARDI – ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA  
DI FORLI CESENA AL N. 1563/A

---

---



**Finanziato  
dall'Unione europea**  
NextGenerationEU

- che non sussistono cause di incompatibilità, con particolare riferimento alla insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi per lo svolgimento dell'incarico in oggetto.
- che 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)**

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

**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:**

- di essere iscritto ad una Cassa Autonoma di Previdenza o ad altra forma contributiva obbligatoria (specificare es. ingegneri, ecc...): INARCASSA matricola n. 606228;

- 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 e di essere in regola con i versamenti alla Cassa di appartenenza \_\_\_\_\_ iscrizione n. \_\_\_\_\_ / matricola n. \_\_\_\_\_;  
*(in caso Studio associato o altre forme societarie indicare tutte le posizioni dei soggetti partecipanti)*

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

INAIL codice ditta: \_\_\_\_\_ posizioni assicurative territoriali: \_\_\_\_\_

INPS matricola azienda: \_\_\_\_\_ sede: \_\_\_\_\_

Ed esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti a:

☐ INPS versamento contributivo regolato alla data \_\_\_\_\_;



**Finanziato  
dall'Unione europea**  
NextGenerationEU

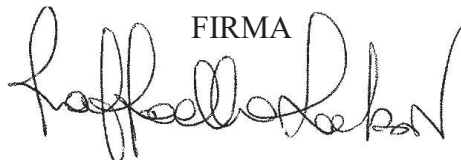
☐ INAIL versamento contributivo regolato alla data \_\_\_\_\_;

- che non sono in corso controversie amministrative/giudiziali per l'esistenza di debiti fiscali e 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.
- di aver letto l'Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ("Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR 2016/679") e di essere consapevole che i dati personali comunicati con la presente e quelli riportati nei relativi allegati, sono strettamente necessari ai fini della partecipazione alla procedura e saranno trattati dal Titolare del trattamento, Comune di Bagnacavallo (RA), con le modalità e le finalità indicati nella citata Informativa;

DATA  
05/12/2023

FIRMA  


**N.B.**

**La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.**

