



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

OGGETTO:COMPLETAMENTO ADEGUAMENTO NORME ANTINCENDIO CENTRO CULTURALE “LE CAPPUCINE” (CUP C34E21001300004)

Cognome__PERONI_____ Nome__MARCO_____

con sede a__FAENZA_____ via__SANT'ANTONINO 1_____

CF.____ P.Iva_____02043760392_____

Tel. 054631433 Fax _____ E-mail peroni@marcoperoni.it

INCARICO IPRIPI	PROFESSIONALE	PER	REDAZIONE	PRATICA
--------------------	---------------	-----	-----------	---------

- 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*):

ordine degli Ingegneri di Ravenna n. 940

- 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.



Comune di
Bagnacavallo
PROVINCIA DI RAVENNA
Area Tecnica

- 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. _____
381048 _____;

- 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 dei soggetti partecipanti)

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

INAIL codice ditta: 18666928/07 posizioni assicurative territoriali: 20915149/16

INPS matricola azienda: 6605399383 sede: _____ Ravenna _____

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

☐ INPS versamento contributivo regolato alla data odierna _____;

☐ INAIL versamento contributivo regolato alla data odierna _____;

- che non sono in corso controversie amministrative/giudiziali per l'esistenza di debiti fiscali e contributivi



Comune di
Bagnacavallo
PROVINCIA DI RAVENNA
Area Tecnica

- 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 19/07/2024

FIRMA



N.B.

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

