



Comune di  
**Bagnacavallo**  
PROVINCIA DI RAVENNA

**Area Tecnica**  
Settore Lavori Pubblici

**Allegato 2**

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

AL COMUNE DI BAGNACAVALLO  
Area Tecnica

**INCARICO PROFESSIONALE PER IL COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI  
PROGETTO E PER IL COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE  
ESECUTIVA IN MERITO AI LAVORI DI RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA  
DELL'IMPIANTO DI RISCALDAMENTO E PRODUZIONE DI ACQUA CALDA SANITARIA  
DEGLI SPOGLIATOI DELLO STADIO COMUNALE "SECONDO RICCI"  
CUP C34J24000450004**

Il sottoscritto

Cognome **TAMBURINI** Nome **STEFANO**

con sede [redacted] via [redacted]

CF: [redacted] P.Iva: **02229210394**

Tel.: [redacted] Fax: [redacted] E-mail: [redacted] – PEC:  
[stefano.tamburini@geopec.it](mailto:stefano.tamburini@geopec.it)

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

**INCARICO PROFESSIONALE PER IL COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI  
PROGETTO E PER IL COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE ESECUTIVA IN MERITO AI  
LAVORI DI RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA DELL'IMPIANTO DI RISCALDAMENTO E  
PRODUZIONE DI  
ACQUA CALDA SANITARIA DEGLI SPOGLIATOI DELLO STADIO COMUNALE "SECONDO RICCI"  
CUP C34J24000450004**

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*):



Comune di  
**Bagnacavallo**  
PROVINCIA DI RAVENNA

**Area Tecnica**  
Settore Lavori Pubblici

---

**COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI RAVENNA al n. 1605**

---

- 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...): **CASSA GEOMETRI matricola n. 838944U**
- 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 **CASSA GEOMETRI** iscrizione n. \_\_\_\_\_ / matricola **n. 838944U**;  
(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: \_\_\_\_\_ 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. \_\_\_\_\_;

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



Comune di  
**Bagnacavallo**  
PROVINCIA DI RAVENNA

**Area Tecnica**  
*Settore Lavori Pubblici*

- 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. 21.08.2025

FIRMA

**GEOM. STEFANO TAMBURINI**

**N.B.**

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