

Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

Il sottoscritto (Cognome e Nome) TAMBURINI STEFANO
 nato a LUGO Prov. RA il 27.01.1981
 con studio a COTIGNOLA Prov. RA C.A.P. 48033
 Via G. GARIBOLDI n. 7 Cod. Fiscale TMB SFN 81027 E730L
 Tel. (di lavoro) 0545.41028 FAX (di lavoro) 0545.41028 Cell. (di lavoro) 348.3500503
 E-mail (di lavoro) GEOMETRA.TAMBURINI@GMAIL.COM
 Pec (di lavoro) STEFANO.TAMBURINI@GEOPEC.IT

(eventuale – in caso di studio associato):

in qualità di _____ di cui si riportano i seguenti dati:

denominazione _____

codice fiscale _____ partita iva _____

con sede in _____ cap _____

Tel. (di lavoro) _____ FAX (di lavoro) _____ Cell. (di lavoro) _____

E-mail (di lavoro) _____

Pec (di lavoro) _____

per sé e per lo studio associato che rappresenta

Al fine di ricevere incarico professionale: (specificare oggetto e tipo di incarico)

AVORI DI LAVORAZIONE A TURELLA DEL QUARTIERE LUGO SUB
2° e 3° STRALCIO - RICOPIERTURA RUOLO DI C.S.E.

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 nonché del fatto che decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

dichiara

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

CONSIGLIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI ASUN
PROVINCIA 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. 8389440;

- 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;

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 _____

- 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

- **di non ricorrere in motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 (codice dei contratti) che impediscono di contrattare con la Pubblica Amministrazione;**

- di aver preso conoscenza e di accettare senza riserva tutte le condizioni e disposizioni contenute nella lettera di invito e relativi allegati;

- (nel caso di studio associato) che il professionista referente che si dedicherà prevalentemente all'espletamento delle attività oggetto dell'incarico è:

Cognome e Nome _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

con studio a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____ Cod. Fiscale _____

Tel. (di lavoro) _____ FAX (di lavoro) _____ Cell. (di lavoro) _____

E-mail (di lavoro) _____

Pec (di lavoro) _____

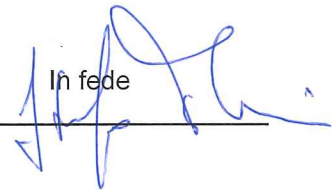
iscritto all'Albo _____ della provincia di _____ n. _____

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 Lugo (RA)**, con le modalità e le finalità indicati nella citata Informativa;

data 11.02.2022

Firma In fede 

N.B. allegare fotocopia della carta di identità del sottoscrittore

Informativa ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di dati personali" e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR), si forniscono le seguenti informazioni:

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, l'Ente COMUNE DI LUGO, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l'Ente COMUNE DI LUGO, con sede in LUGO (RA) PIAZZA DEI MARTIRI DELLA LIBERTA' N. 1 CAP 48022.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, all'Ente COMUNE DI LUGO, via pec all'indirizzo pg.comune.lugo.ra.it@cert.legalmail.it

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

L'Ente COMUNE DI LUGO ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società LepidaSpA (dpo-team@lepida.it).

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dall'Ente COMUNE DI LUGO per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati esclusivamente al fine di valutare l'ammissibilità alla partecipazione alla presente gara.

7. Destinatari dei dati personali

I dati non saranno comunicati ad altri enti pubblici coinvolti nel procedimento amministrativo di competenza e saranno diffusi attraverso il sito internet con esclusivo riferimento ai dati strettamente necessari per garantire la trasparenza nella gestione del procedimento.

I dati saranno trasmessi ad altri soggetti (es. contro-interessati, partecipanti al procedimento, altri richiedenti) in particolare in caso di richiesta di accesso ai documenti amministrativi.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

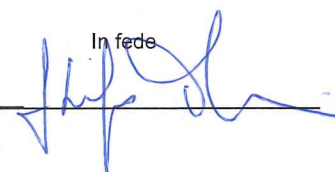
11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'archiviazione della sua domanda senza ulteriori effetti sul procedimento.

data 11.02.2022

Firma

In fede



N.B. allegare fotocopia della carta di identità del sottoscrittore

Cognome..... **TAMBURINI**
 Nome..... **STEFANO**
 nato il **27/04/1981**
 (atto n. **167** P. **1** S. **A**)
 a **LUGO (RA)**
 Cittadinanza..... **ITALIANA**
 Residenza..... **COTIGNOLA**
 Via..... **VIA I MAGGIO, n. 37**
 Stato civile.....
 Professione..... **libero profess.**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1,76**
 Capelli..... **castani**
 Occhi..... **verdi**
 Segni particolari.....



Firma del titolare.....
COTIGNOLA **22/02/2016**
 Impronta del dito indice sinistra.....
 IL SINDACO
 SINDACO DELEGATO
 LUGO (RA) 026
 IMP. FISSO, 5,16

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

3 Cognome
TAMBURINI
 4 Nome
STEFANO
 5 Data di nascita
27/04/1981
 6 Numero di identificazione personale
TMBSFN81D27E730L
 7 Numero di identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001
 8 Numero di identificazione della tessera
80380000800322449549
 9 Scadenza
27/07/2026

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **TMBSFN81D27E730L** Sesso **M**
 Cognome **TAMBURINI**
 Nome **STEFANO**
 Data di scadenza **27/07/2026**
 Luogo di nascita **LUGO**
 Provincia **RA**
 Data di nascita **27/04/1981**

Dati sanitari regionali
 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
 SANIUS POSTAGRA

