

Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445Il sottoscritto (Cognome e Nome) PIRAZZINI FEDERICOnato a FAENZA Prov. RA il 13/08/1980con studio a CONSELICE Prov. RA C.A.P. 48017Via BUSCAROLI n. 3 Cod. Fiscale PRZFRC80M12D458JTel. (di lavoro) 0545/88099 FAX (di lavoro) _____ Cell. (di lavoro) 329/0062617E-mail (di lavoro) TECNICO@INGEGNERIAFP.ITPec (di lavoro) FEDERCO.PIRAZZINI@INGPEC.EU

(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)*COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA LAVORI DI COMPLETAMENTO BACINODI LAMINAZIONE A TUTELA DEL QUARTIERE LUGO OVESTConsapevole 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)

ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI RAVENNA N.1849

- 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**)

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 16/02/2022

Firma _____



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

