

**Dichiarazioni di insussistenza di situazioni di conflitto di interessi
da parte degli INCARICATI ESTERNI**

La sottoscritta MARIANGELA ROMANIELLO

nata a POTENZA il 07/12/1979 e residente in AVIGLIANO

Via GUIDO ROSSA N. 29

Codice Fiscale RMNMNG79T47G942T partita IVA 01900540764

Professione ARCHITETTO

In qualità di "Tecnico Incaricato"

per l'incarico di **Affidamento di incarico professionale per attività verifica degli spazi al fine di ampliare il numero dei posti disponibili dei due nidi comunali (Avigliano centro e Località Sarnelli) e progetto di ampliamento da presentare all'ASL per l'autorizzazione igienico sanitaria.**

Visto l'art. 53, comma 14 del D.lgs. 165/2001;

Visto l'art. 20 del D.lgs. 39/2013;

Visto il DPR 16 aprile 2013, n. 62

ai sensi del d.P.R. n. 445/2000 e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. 28/12/2000 n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

DICHIARA

❖ l'inesistenza, nei propri confronti, di cause di incompatibilità, astensione ed esclusione, conflitto d'interessi.

In particolare dichiara:

- a) di non avere, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale per l'affidamento in oggetto;
- b) di non trovarsi in una situazione di apparente/potenziale/reale conflitto di interessi di cui all'art. 7 del D.P.R. n. 62/2013 in relazione all'incarico di cui sopra;

di non trovarsi in una situazione di incompatibilità o inconferibilità ai sensi della normativa vigente, rispetto allo svolgimento dell'incarico di **Affidamento di incarico professionale per attività verifica degli spazi al fine di ampliare il numero dei posti disponibili dei due nidi comunali (Avigliano centro e Località Sarnelli) e progetto di ampliamento da presentare all'ASL per l'autorizzazione igienico sanitaria.**

- c) conferito dal Comune di AVIGLIANO;
- d) di accettare le condizioni contrattuali previste nel disciplinare di incarico approvato con atto n. 338 del 06/12/2021;
- a) di essere in possesso di tutti i requisiti previsti da norme di legge per la capacità a contrarre con la pubblica amministrazione;
- b) di essere in possesso dell'autorizzazione di cui all'art. 53, comma 7, del D.lgs. n. 165/2001 della propria amministrazione;
- c) di impegnarsi a rispettare il codice di comportamento dei dipendenti pubblici (DPR 62/2013) ed il codice di comportamento del Comune di AVIGLIANO;
- d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, compresa la pubblicazione mediante inserimento in banca dati accessibile al pubblico.

Dichiara altresì di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Avigliano, 11.11.2022

IN FEDE

Firma



The stamp is rectangular and contains the following text: 'ORDINE DEGLI ARCHITETTI CIANTICATORI', 'MARIANGELA ROMANIELLO', 'architetto', '1020', and 'ser. A'.

DICHIARAZIONE obbligatoria da rendersi da parte degli **INCARICATI ESTERNI**
relativa allo svolgimento di INCARICHI o alla titolarità di CARICHE
in ENTI di diritto privato REGOLATI o FINANZIATI dalla PA
o allo svolgimento di ATTIVITÀ PROFESSIONALI e relativi COMPENSI

La sottoscritta MARIANGELA ROMANIELLO

nata a POTENZA il 07/12/1979 e residente in AVIGLIANO

Via GUIDO ROSSA N. 29

Codice Fiscale RMNMNG79T47G942T partita IVA 01900540764

in qualità di titolare dell'incarico di collaborazione conferito dall'Amministrazione /dall'Ente in indirizzo,

ad oggetto **Affidamento di incarico professionale per attività verifica degli spazi al fine di ampliare il numero dei posti disponibili dei due nidi comunali (Avigliano centro e Località Sarnelli) e progetto di ampliamento da presentare all'ASL per l'autorizzazione igienico sanitaria.**

essendo a conoscenza dell'art. 15 del d.lgs. 33/2013 e s.m.i., che obbliga le pubbliche amministrazioni a pubblicare sul sito istituzionale (in "Amministrazione Trasparente"), entro tre mesi dal conferimento dell'incarico e per i tre anni successivi alla cessazione dell'incarico:

- a) gli estremi dell'atto di conferimento dell'incarico;
- b) il curriculum vitae;
- c) **i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;**
- d) i compensi, comunque denominati, relativi al rapporto di consulenza o di collaborazione, con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione del risultato;

Consapevole delle responsabilità civili, penali e amministrative, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000

DICHIARA

- ☐ di essere ad oggi titolare degli **incarichi** e/o delle **cariche**, in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione qui elencati, della durata di _____ per un compenso lordo/gettone di presenza di € _____ (altrimenti specificare "incarico non retribuito");
- ☐ di essere stato, negli ultimi due anni (dalla data odierna), degli **incarichi** e/o delle **cariche**, in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione qui elencati, della durata di _____ per un compenso lordo/gettone di presenza di € _____ (altrimenti specificare "incarico non retribuito");
- ☒ di non essere oggi / di non essere stato negli ultimi due anni (dalla data odierna), titolare degli **incarichi** e/o delle **cariche**, in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- ☐ di svolgere le seguenti **attività professionali** (diverse da quella oggetto del rapporto di collaborazione con la pubblica amministrazione in indirizzo), con un compenso annuo di € _____;
- ☐ di non svolgere attività libero professionale. **Dichiara**, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, compresa la pubblicazione mediante inserimento in banca dati accessibile al pubblico.

Dichiara altresì di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Avigliano, 11.11.2022

IN FEDE

Firma

