

Informazioni art. 15, c.1, lett. c) D. Lgs. n. 33/2013 e art. 53, c.14 e c. 16-ter, D.Lgs. 165/2001

Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 de 47 D.P.R. n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a

SARTO SIMONE

consapevole della responsabilità penale cui può incorrere, ex art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o, comunque, non più rispondenti a verità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R.:

dichiara

a) ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, comma 1, lett. c), del D.Lgs. n. 33/2013:

- di **non svolgere** incarichi e di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

le due Sezioni sono alternative

- di **svolgere** incarichi e/o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e indica, per ciascun incarico o carica professionale le seguenti informazioni:

a) Ente conferente COMUNE DI VO'

Tipo di incarico/carica PROGETTAZIONE E DIREZIONE LAV.

Data di conferimento/durata prevista DAL 27/04/2020 AL 30/09/2021

b) Ente conferente _____

Tipo di incarico/carica _____

Data di conferimento/durata prevista _____

- di **non svolgere** attività professionali.

- di **svolgere** la seguente attività professionale _____

barrare la casella interessata

b) ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001, che non sussistono situazioni, anche solo potenziali, che possono porre in conflitto d'interessi con l'Ente procedente nell'ambito dello svolgimento delle attività o decisioni inerenti l'incarico per il quale concorre.

c) ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001 di non avere concluso contratti di lavoro subordinato od autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autorizzativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto.

Vo' li, 03/11/21

Firma

Simone Sartò
Allegata fotocopia del documento di identità del firmatario

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

I dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n.196/2003 e pubblicati nel sito internet istituzionale nella sezione "Amministrazione trasparente" ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, comma 1, del D.Lgs. n. 33/2013. Il dichiarante, in qualità di interessato all'anzidetto trattamento, può esercitare i diritti sanciti dall'art.7 del D.Lgs n.196/03.

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI


Codice Fiscale: **SRTSMN73L01D442H** Sesso: **M**

Cognome: **SARTO** Comune di Vo: **576-026**
 Nome: **SIMONE** Carte d'identità

Luogo di nascita: **ESTE** Provincia: **PD** REGIONE del VENETO

Data di nascita: **01/07/1973**

Data di scadenza: **04/09/2021**

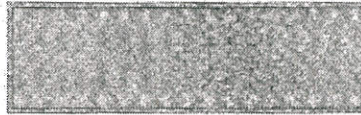





Scadenza : 01-07-2025
 Diritti : 5-10

Comune di Vo
 576-026
 Carte d'identità

AV 2105464



IPZS L.A. - D.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 VO'

CARTA D'IDENTITA'
 N° AV 2105464

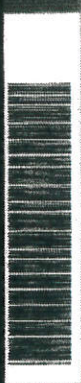
DI
 SARTO SIMONE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

SARTO
 SIMONE
 SRTSMN73L01D442H SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380000502387594561

01/07/1973
 04/09/2021



Cognome **SARTO**
 Nome **SIMONE**
 nato il **01-07-1973**
 (atto n. **00433** p. **1** s. **A** 1973)
 a **ESTE (PD)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **VO' (PD)**
 Via **S. LORENZO 342**
 Stato civile *******
 Professione *******

CONNOTATI E CONTAPASSEGGI SALIENTI

Statura..... **185**
 Capelli..... **Brizzolati**
 Occhi..... **Azzurri**
 Segni particolari.....



Firma del titolare *Simone Sarto*

VO' il **14-05-2015**

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistra

UFFICIALE DEL REGISTRO *Dr.ssa Elisabetta Raffaella*