

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D. Lgs 33/2013 e della L. 190/2012

Io sottoscritto SARTI FILIPPO, con riferimento all'incarico  
"OTTIMIZZAZIONE DELL'IRRIGAZIONE DI SUPERFICIE NELLE COLTURE DEL PRATO POLICITA  
 E DEL RISO PER LA TUTELA DELLE FAUCHE - SUPERIRRI - CIG ZCA39D731B  
 conferitomi dal Consorzio di Bonifica di secondo grado per il Canale Emiliano Romagnolo, ai sensi  
 degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali previste  
 in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito all'art. 76 del medesimo D.P.R.

### DICHIARO

ai fini della pubblicazione dei dati e delle informazioni di cui all'art. 15 del d.lgs. 33/2013 nella sezione  
 "Amministrazione Trasparente" del sito internet istituzionale del Consorzio

**di non svolgere** incarichi e di non essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati  
 o finanziati dalla pubblica amministrazione (art. 15, comma 1, lettera c, d.lgs 33/2013);

**di non svolgere**, in qualità di libero professionista, attività professionali presso enti di diritto  
 privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (art. 15, comma 1, lettera c, ultima  
 parte, d.lgs 33/2013);

**di svolgere** i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche presso enti di diritto  
 privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (art. 15, comma 1, lettera c, d.lgs  
 33/2013):

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**di svolgere**, in qualità di libero professionista, le seguenti attività professionali presso enti di diritto  
 privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (art. 15, comma 1, lettera c, ultima  
 parte, D.lgs 33/2013):

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**di esercitare** la professione di AGRONOMO, di essere iscritto presso il relativo ordine professionale di BOLOGNA e di essere in possesso di valida polizza professionale n. \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**di non trovarmi** in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi rispetto all'incarico oggetto della presente dichiarazione sostitutiva e di **OBBLIGARMI**, a comunicare tempestivamente l'insorgenza di eventuali situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

**di avere preso visione e di avere accettato** le prescrizioni contenute nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza adottato Consorzio di Bonifica di secondo grado per il Canale Emiliano Romagnolo, pubblicato sul sito istituzionale [www.consorziocer.it](http://www.consorziocer.it), nella sezione Amministrazione Trasparente.

data 08/05/2023 Firma \_\_\_\_\_

Firma autografa oscurata in base alle linee guida del Garante della Privacy

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità.