

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

Io sottoscritto COPPOLA ANTONIO, con riferimento all'incarico di collaborazione scientifica per la progettazione, gestione ed elaborazione dati di un bioreattore per la riduzione dei nitrati nelle acque di drenaggio del noceto sperimentale - Pg. PSR Ottim.a.noce – CIG ZC33B7DA88 – CUP F47F22000070005

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 _____, di essere iscritto presso il relativo ordine professionale di _____ 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, nella sezione Amministrazione Trasparente.

data 08 LUGLIO 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.