



Città di Camerino
Provincia di Macerata

Settore 3° -Territorio, LL.PP., Manutenzione, Ambiente, Sisma Ricostruzione Pubblica

OGGETTO: SISMA 2016. AFFIDAMENTO DEI SERVIZI TECNICI INERENTI LA PROGETTAZIONE DEFINITIVA ED ESECUTIVA, LA RELAZIONE GEOLOGICA, IL COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE, CON RISERVA DI AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI DIREZIONE LAVORI, CONTABILITÀ E COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE RELATIVI ALL'INTERVENTO DI "RIPARAZIONE DANNI E MIGLIORAMENTO SISMICO CASE POPOLARI DI VIA VERGELLI Sismapp Id 4521 – ID Ord. 109 n. 1029". CUP: E15J18000360001 CIG: 8679350A31

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI RAGIONI DI INCOMPATIBILITÀ / NON CONFLITTO DI INTERESSE DEL MEMBRO DI COMMISSIONE GIUDICATRICE

La sottoscritta ROMINA FATTORETTI cod. fisc. [REDACTED] nata a [REDACTED] residente in [REDACTED] dipendente presso COMUNE DI CAMERINO con qualifica di ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO in qualità di **PRESIDENTE** della Commissione giudicatrice per la gara in oggetto, **DICHIARA** ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità penali cui poter andare incontro in caso di dichiarazione mendace ed edotto delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 del D.P.R. sopra citato:

- di aver o non aver riportato, ai sensi dell'art. 35-bis del D.Lgs. 165/2001, alcuna condanna, neppure pronunciata con sentenza non passata in giudicato, per i delitti previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;
- di trovarsi o non trovarsi in alcuna delle cause di astensione di cui all'art. 51 del codice di procedura civile;
- di aver o non aver, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale per l'affidamento in esame. Non trovarsi in alcuna delle situazione di conflitto di interesse di cui all'articolo 7 del decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62. In particolare, non possono essere assunti incarichi di segreteria qualora la suddetta attività può coinvolgere interessi propri, ovvero di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente (specificare in caso di risposta affermativa
.....)





Città di Camerino
Provincia di Macerata

Settore 3° -Territorio, LL.PP., Manutenzione, Ambiente, Sisma Ricostruzione Pubblica

- di essere o non essere, pertanto, nelle condizioni di incompatibilità di cui alla Legge Anticorruzione (L. 190/2012 e s.m.i.) e al D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. (specificare in caso di risposta affermativa);
- di poter o di non poter far parte della Commissione del bando in oggetto e di accettarne o non accettare l'incarico (specificare in caso di risposta NEGATIVA i motivi che determinano il tale rifiuto);
- di impegnarsi, qualora in un momento successivo all'assegnazione dell'incarico, sopraggiunga una delle condizioni di incompatibilità di cui alle predette norme ovvero una situazione (o la conoscenza della sussistenza di una situazione) di conflitto di interessi, anche potenziale, a darne notizia al collegio ed all'Ente ed ad astenersi dalla funzione;
 - di accettare o di non accettare l'incarico dietro corrispettivo di € 0,00, oltre oneri fiscali e Iva come per legge;
- di essere o non essere iscritto nell'Elenco speciale dei professionisti di cui all'art. 34 del D.L. 189/2016.

Camerino, li 19/05/2021



Allegato:

- 1) copia del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.



REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale [REDACTED]
 Sesso **F**

Cognome **FATTORETTI**
 Nome **ROMINA**

Luogo di nascita [REDACTED]
 Provincia [REDACTED]
 Data di scadenza **28/12/2023**

Dati sanitari regionali
Regione Umbria



Cognome.....**FATTORETTI**.....
 Nome.....**ROMINA**.....

[REDACTED]



Firma del titolare [REDACTED]



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



Cognome **FATTORETTI**
 Nome **ROMINA**

Scadenza : 27-05-2027
 Diritti : 5/42

AX 4144426



IPZS 13A - OCY - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 COMUNE DI ASSISI

CARTA D'IDENTITA
 N° **AX 4144426**
 DI
FATTORETTI ROMINA
 in **BALDONI**