

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' PER CONFERIMENTO DI INCARICO
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a:

cognome.....ZACCONE..... nome.....RICCARDO.....

Nato/a aSEREGNO..... prov.MB..... il ...2/1/1985.....

Residente aGENOVA..... c.a.p.16151.....prov.GE.....

IndirizzoVIA CARLO ROTA 2.....

Codice fiscale ...ZCCRCR85A02I625H... Telefono ...+39 348 255 3749.. e-mail ...riccardo.zaccone@rina.org

ai sensi e per gli effetti della legge 6/11/2021 n. 190 (art. 1, comma 9, lett. e) e decreti legislativi n. 165 del 30/3/2001 (art. 53, comma 14) e n. 33 del 14/3/2013 (art. 15, comma 1, lett. c), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- a) che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le attività oggetto dell'incarico;
- b) di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Agenzia Regionale Ligure per i Rifiuti, né di svolgere attività professionali;

oppure

- b2) di ricoprire il/i seguente/i incarico/incarichi o carica/cariche:

..... presso
~~e di svolgere la/le seguente/i attività professionale/i:~~

-;
c) di non avere relazioni di parentela o di affinità con dirigenti o dipendenti dell'Agenzia Regionale Ligure per i Rifiuti;

oppure

- c2) di avere la/le seguente/i relazione/i di parentela o di affinità:

tipologia grado
~~con (nominativo del dirigente o dipendente dell'Agenzia Regionale Ligure per i Rifiuti)~~
.....;

- d) che non sussistono nei propri confronti rinvii a giudizio, condanne penali e/o provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, presenti rispettivamente nel registro dei carichi pendenti e nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.

Data.....4/12/2023.....

Firma.....

Allegato: fotocopia documento di identità in corso di validità.

