

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' PER CONFERIMENTO DI INCARICO

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto:

VILLANI MAURO CLEMENTE Nato a TORRE DEL GRECO prov NA il 24/12/1991

Domiciliato per la carica a NAPOLI c.a.p. 80142 prov Indirizzo Via del fiumicello 7

Codice fiscale VLLMCL91T24L259M Telefono +39 3426777565 e-mail [MAURO.VILLANI@RINA.ORG](mailto:MAURO.VILLANI@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 .....~~~~o di svolgere la/le seguente/i attività professionale/i:~~~~.....;~~~~e) di non avere relazioni di parentela o di affinità con dirigenti o dipendenti dell'Agenzia Regionale Ligure per i Rifiuti;~~*oppure*~~e2) 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 04/12/2023

Firma

Allegato: **fotocopia documento di identità in corso di validità.**

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI/  
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME

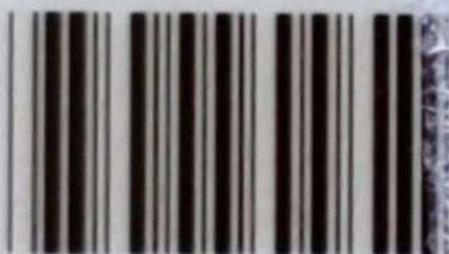
CODICE FISCALE

FISCAL CODE

VLLMCL91T24L259M

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE  
VIA FERMI E., N. 16 SCAFATI (SA)

ESTREMI ATTO DI NASCITA



C<ITACA25052NQ5<<<<<<<<<<<<<<<  
9112241M3112249ITA<<<<<<<<<<<<<<4  
VILLANI<<MAURO<CLEMENTE<<<<<<



# REPUBBLICA ITALIANA MINISTERO DELL'INTERNO

## CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD



COMUNE DI / MUNICIPALITY  
SCAFATI



COGNOME / SURNAME  
VILLANI

NOME / NAME  
MAURO CLEMENTE

LUOGO E DATA DI NASCITA  
PLACE AND DATE OF BIRTH  
TORRE DEL GRECO (NA) 24.12.1991

SESSO  
SEX  
M

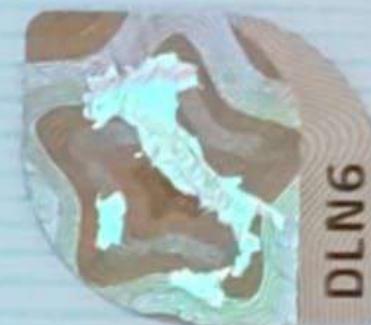
STATURA  
HEIGHT  
180

EMISSIONE / ISSUING  
15.12.2022

FIRMA DEL TITOLARE  
HOLDER'S SIGNATURE

*mauro clemente*

CA25052NQ



CITTADINANZA  
NATIONALITY  
ITA

SCADENZA / EXPIRY  
24.12.2031



091911