

DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI
(resa ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL DICHIARANTE

Cognome ZUNINO Nome ALESSIO UMBERTO
Data di nascita 12/02/1981 Luogo di nascita ACQUA T. Prov AL

in relazione alla candidatura riferita all'incarico di collaborazione a supporto nelle attività per il supporto nelle attività previste dal progetto europeo LIFE WOLFALPS EU nell'ambito del programma LIFE18 NAT/IT/000972 (Azioni C.7 e C.8)., di cui all'avviso dell'Ente di gestione delle Aree protette dell'Appennino piemontese, approvato con Determinazione n. /2022, e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 d.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e per la formazione o l'uso di atti falsi,

DICHARA

che le informazioni riportate nell'allegata "Scheda riepilogo svolgimento incarichi, cariche ricoperte in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, attività professionali", corrispondono al vero.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 15, comma 1, lett. c), del d.lgs. 33/2013, di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 sulla Privacy, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dall'art. 7 D. Lgs. 196/2003.

Acconsente al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Data 02 Marzo 2022

FIRMA DEL DICHIARANTE



La dichiarazione sostituiva di atto di notorietà va firmata davanti a un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE. Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse insieme alla fotocopia di un documento di identità, seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 19, 47 e 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Questo modulo serve per:

- dichiarare stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza del/della dichiarante;
- dichiarare stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti (solo se sono a conoscenza diretta del/della dichiarante);
- dichiarare la conformità agli originali di: copie di atti e di documenti conservati o rilasciati da una pubblica amministrazione, copie di titoli di studio o di servizio, copie di documenti fiscali che devono essere conservati per obbligo di legge, copie di pubblicazioni.

IL/LA DICHIARANTE

Cognome QUINNO Nome ALESSIO UMBERTO

Data di nascita 12/02/191 Luogo di nascita ACQUA TERME Prov. _____

DICHIARA

Di possedere i seguenti requisiti:

- Specializzata nell'indagine sulla presenza del Lps in un raggio di azione del va del Berpa ad Acqui Terme
- Escursionista guidate - organizzazione ed event accompagnamenti divulgativi sul territorio Lps
- è disabile da subito ed scrive polizza assicurativa dedicata
- dichiara la conformità di TUTTI i documenti rilasciati

Dichiara, inoltre, di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 sulla Privacy, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dall'art. 7 D. Lgs. 196/2003. Acconsente al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Conferma che quanto ha dichiarato è vero e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 (articoli 75 e 76)

Luogo, Data

Acqui Terme 02 Marzo 2022

FIRMA DEL DICHIARANTE



La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà va firmata davanti a un dipendente pubblico che accerta l'identità del DICHIARANTE. Sono valide anche le dichiarazioni firmate e poi trasmesse insieme alla fotocopia di un documento di identità, seguendo le modalità indicate dall'articolo 65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.

Allegato al modulo "Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà"

SCHEDA RIEPILOGO DATI RELATIVI A:

1) SVOLGIMENTO INCARICHI / CARICHE RICOPERTE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

2) SVOLGIMENTO ATTIVITÀ PROFESSIONALI

da pubblicare ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c), del d.lgs. 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni)

Cognome e Nome del candidato

Elenco dati relativi a incarichi, cariche ricoperte in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, attività professionali **

** Per "incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati" si intendono, ex art. 1, comma 2, lett. e), d.lgs. 39/2013, le cariche di presidente con deleghe gestionali dirette, amministratore delegato, le posizioni di dirigente, lo svolgimento stabile di attività di consulenza a favore dell'ente.

SVOLGIMENTO INCARICHI / CARICHE RICOPERTE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Ente di diritto privato regolato o finanziato dalla P.A.	Tipologia di incarico in corso di svolgimento e oggetto dell'incarico	Tipologia di carica ricoperta	Durata dell'incarico o della carica ricoperta (Dal - al)

SVOLGIMENTO ATTIVITÀ PROFESSIONALI

Committente	Tipologia contrattuale	Tipologia attività	Durata dell'incarico (Dal - al)

_____ (luogo) (data)

_____ (firma)