

Spett. le
ATA S.p.A.
Via Caravaggio 13
17100 Savona

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto PACINI MASSIMO, nato a SAVONA il 17/07/1960, codice fiscale PCNMSM60L17I480U, residente nel Comune di SAVONA Via FIRENZE, 27B/8 – Associato dello Studio di Ingegneria Associato Ferrari&Pacini P.IVA 01117170090 ai fini svolgere l'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e in conformità con quanto previsto agli artt. 77 c.5 e 6 e art.42 del d.l.gs. 50/2016

DICHIARA

☒ *Di non avere alcun dato da dichiarare relativo allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali;*

oppure

☐ *di comunicare i seguenti dati relativi a allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali*

- *che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse allo svolgimento dell'incarico affidato impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali insorgenze che dovessero determinarsi*

Allego:

- Fotocopia di un documento di identità

SAVONA, LI 16/06/2022

(luogo e data)

Firma

