

Dichiarazione sostitutiva atto notorietà
(art. 47 DPR 445 DEL 28.12.2000)
ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c), D.Lgs 33/2013 e
ai sensi dell'art. 20 comma 5, del D.Lgs, n. 39 del D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Al Responsabile Trasparenza
dell'ARPAB
di POTENZA

Il sottoscritto Giacomo Leonardo RACANELLI nato a _____ Prov ()
il _____ CF. _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non
veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs 33/2013 e
ai sensi dell'art. 20, comma 5 del D.Lgs 39/2013

in relazione al conferimento dell'incarico *professionale di progettazione definitiva, esecutiva e di coordinamento della sicurezza in fase di progettazione dei "Lavori di ampliamento e adeguamento impiantistico dei Laboratori della sede di Potenza"*;

di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione: *Progettazione Esecutiva dei lavori, nonché il coordinamento della sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione, relativo alle opere di adeguamento dell'UU.OO., di Anestesia, Rianimazione e UTIC del presidio ospedaliero "Papa Giovanni XXIII" di Policoro, in qualità di mandante di un RTP;*

di svolgere le seguenti attività professionali:

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE di *INGEGNERE* ;

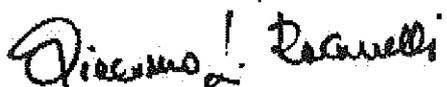
ALTRO: *Docente di Scuola Media Superiore;*

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità / inconfiribilità di cui al D.Lgs n. 39/2013 in relazione all'incarico professionale di cui sopra.

Dichiara inoltre:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione in apposita sezione di Amministrazione Trasparente

Matera, 05-12-2017


IL DICHIARANTE (firma leggibile per esteso)

***allegato documento identità personale