

**Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 in
dichiarazione sostitutiva di atto notorio**

Io sottoscritto.....MARCO GUANTINI....., nato a.....ROMA.....
il.....18/05/00..... e residente in.....POMEZIA..... Titolare di incarico di consulenza
(inserire tipologia incarico),.....GEOMETRA.....

Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, relativamente a quanto disposto dal D.Lgs. 33/2013 art. 15 c. 1, lettera c) :

DICHIARA

-di aver preso atto che la Progetto Ambiente Spa ha adottato un Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo della società ai sensi del ex D.Lgs. n. 231/2001 ed in particolare di aver preso visione e di conoscere il contenuto del Modello Organizzativo e del Codice Etico e di Comportamento presente all'interno del Modello che ho provveduto a scaricare dal sito Internet della Società, impegnandomi a conformarmi alle regole, alle procedure ed ai principi contenuti nel Modello anche per conto di eventuali miei lavoratori/collaboratori che vengano in contatto con la Società nell'esecuzione dell'incarico;

-di non aver stipulato contratti di lavoro o comunque attribuito incarichi a ex dipendenti della Progetto Ambiente Spa in violazione del divieto di pantouflage, secondo quanto espressamente disciplinato dal D.Lgs.nr.165/2001, art.53 comma 16-ter e dal Piano Nazionale Anticorruzione 2019, parte III, punto 1.8;

-di non trovarsi in una delle situazioni che, ai sensi del D.Lgs 39/2013 e dello Statuto e della Vs. Società costituiscono cause di ineleggibilità o di inconfiribilità all'incarico ;

-di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione verranno pubblicati sul sito WEB della Progetto Ambiente Spa, nella Sezione Amministrazione Trasparente ;

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

☒ di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

☐ di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

(indicare titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica, compenso)

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

☐ di non svolgere attività professionale

ovvero

☒ di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia, denominazione ente/società/studio)
GEOMETRA STUDIO IN APRILIA , SA 18

Data_____

Firma_____

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.37, D.P.R. 445/2000

Si allega fotocopia documento di identità