

**MODULO PER IL MONITORAGGIO DI EVENTUALI CONFLITTI DI INTERESSI E
RAPPORTI PROFESSIONALI E PATRIMONIALI E LA MORALITA' IN RELAZIONE
ALL'ART. 20 DEL CODICE VIGNA**

AL COMUNE DI VITA

o SUAP

o SUE

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____ il _____ e
residente a _____ in via _____ n. _____, (eventuale) in
qualità di _____ della società _____, con sede in
_____, via _____, n. _____
CF./P.IVA _____

Con riferimento all'istanza avente ad oggetto

Consapevole delle responsabilità penali che discendono dalla presentazione di dichiarazioni false alla pubblica amministrazione, ai sensi del DPR 445 del 2000,

DICHIARA

- 1) di non essere coniuge, né unito civilmente, né convivente, né parente o affine entro il II grado del Responsabile dell'Area Tecnica, del responsabile del SUAP/SUE, di dipendenti comunali, anche a tempo determinato, o di collaboratori ASU addetti al SUAP o SUE, come si evince dall'organigramma pubblicato sul sito istituzionale;

(nel caso di risposta positiva indicare il soggetto con cui sussistono le relazioni di parentela);

- 2) di non intrattenere rapporti di frequentazione abituale, né di avere grave inimicizia, né cause pendenti con il Responsabile dell'Area Tecnica, il responsabile del SUAP/SUE, i dipendenti comunali, anche a tempo determinato, o collaboratori ASU addetti al SUAP o SUE, come individuati nell'organigramma pubblicato sul sito istituzionale;

(nel caso di risposta positiva indicare il soggetto e la tipologia di rapporti);

- 3) di non avere intrattenuto nell'ultimo triennio, e di non intrattenere rapporti di collaborazione, di natura finanziaria (relazioni commerciali, professionali, ecc...) con il

Responsabile dell'Area Tecnica, il responsabile del SUAP/SUE, i dipendenti comunali, anche a tempo determinato, o collaboratori ASU addetti al SUAP o SUE, come individuati nell'organigramma pubblicato sul sito istituzionale, ovvero con il loro coniuge o soggetto unito civilmente, o ancora loro parenti o affini entro il II grado;

(in caso di risposta positiva indicare la tipologia di rapporto e la data di cessazione);

- 4) di non essere destinatario di misure di prevenzione personale e/o patrimoniale né di essere sottoposto a procedimento per l'applicazione di una di tali misure;

(in caso positivo indicare la misura e la durata, ovvero lo stato del procedimento);

- 5) di non aver subito condanne, nemmeno con sentenza non definitiva, né di essere imputato nell'ambito di procedimenti penali relativi a tali delitti di tipo mafioso nonché i reati di concussione (art. 317 c.p.), corruzione (artt. da 318 a 322 c.p.), scambio elettorale politico mafioso (art. 416 ter c.p.), rapina (art. 628 c.p.), estorsione (art. 629 c.p.), usura (art. 644 c.p.), ricettazione (art. 648 c.p., esclusa l'ipotesi prevista dal cpv. di tale articolo), riciclaggio (art.648 bis c.p.), impiego di denaro, beni o altre utilità di provenienza illecita (art. 648 ter c.p.), trasferimento fraudolento di valori (art. 12- quinquies, legge n. 356 del 1992), reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, fra cui quelli di truffa aggravata ai danni dello Stato (art. 640 cpv. 1 c.p.), turbata libertà degli incanti (art. 353 e 353-bis c.p.), frode nelle pubbliche forniture (art. 356 c.p.), nonché i reati di peculato (art. 314 c.p.) e abuso d'ufficio (art. 323 c.p.); ;

(in caso positivo indicare la data della condanna o gli estremi del provvedimento che dispone il giudizio e il delitto contestato);

COMUNICA

Che i tecnici privati che hanno predisposto e sottoscritto gli elaborati tecnici e le attestazioni ed asseverazioni sono:

a) _____ nato a _____ il _____, con studio in _____ via _____, P IVA _____, pec _____

b) _____ nato a _____ il _____, con studio in _____ via _____, P IVA _____, pec _____

DICHIARA

di voler ricevere le comunicazioni inerenti l'istruttoria in oggetto a mezzo pec, al seguente indirizzo
_____ (può indicarsi anche l'indirizzo pec di uno
dei tecnici).

Allega la dichiarazione / le dichiarazioni sul monitoraggio del conflitto di interessi dei tecnici.

Vita li, _____

LA PARTE

Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità

**MODULO PER IL MONITORAGGIO DEI EVENTUALI SITUAZIONI DI CONFLITTO
DI INTERESSE E RAPPORTI FINANZIARI DI TECNICI**

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____ il _____,
con studio in _____ via _____ n.
_____ P.IVA _____, nella qualità di tecnico di fiducia di
_____, nella pratica avente ad oggetto

Consapevole delle responsabilità penali che discendono dalla presentazione di dichiarazioni false alla pubblica amministrazione, ai sensi del DPR 445 del 2000

DICHIARA

- 1) di non essere coniuge, né unito civilmente, né convivente, né parente o affine entro il II grado del Responsabile dell'Area Tecnica, del responsabile del SUAP/SUE, di dipendenti comunali, anche a tempo determinato, o di collaboratori ASU addetti al SUAP o SUE, come si evince dell'organigramma pubblicato sul sito istituzionale;

(nel caso di risposta positiva indicare il soggetto con cui sussistono le relazioni di parentela);

- 2) di non intrattenere rapporti di frequentazione abituale, né di avere grave inimicizia, né cause pendenti con il Responsabile dell'Area Tecnica, il responsabile del SUAP/SUE, i dipendenti comunali, anche a tempo determinato, o collaboratori ASU addetti al SUAP o SUE, come individuati nell'organigramma pubblicato sul sito istituzionale;

(nel caso di risposta positiva indicare il soggetto e la tipologia di rapporti);

- 3) di non avere intrattenuto nell'ultimo triennio, e di non intrattenere rapporti di collaborazione, di natura finanziaria (relazioni commerciali, professionali, ecc...) con il Responsabile dell'Area Tecnica, il responsabile del SUAP/SUE, i dipendenti comunali, anche a tempo determinato, o collaboratori ASU addetti al SUAP o SUE, come individuati nell'organigramma pubblicato sul sito istituzionale, ovvero con il loro coniuge o soggetto unito civilmente, o ancora loro parenti o affini entro il II grado;

(in caso di risposta positiva indicare la tipologia di rapporto e la data di cessazione);

Vita, li

IL TECNICO

Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità