

**DICHIARAZIONE
SOSTITUTIVA DELL'ATTO
DI NOTORIETA'**

(Art. 47 - DPR 280 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Dichiarazione attestante l'assenza del conflitto di interessi

Il sottoscritto **BONAZZETTI GIUSEPPE** nato a **CREMA** il **27/12/1959**
E Residente ad **OFFANENGO (CR)** in **Via FERRE' n. 1**

Con riferimento all'incarico conferitomi dal Comune di Orio Litta avente per
oggetto:

"Revisore dei conti per il periodo dal 01.01.2016 al 31.12.2018 – Nomina"

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre
2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più
corrispondenti al vero

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

che, sulla base della previsione di cui all'art. 53, comma 14, D.lgs. 165/2001, non
sussistono situazioni, anche potenziali di conflitto di interesse tra il/la medesimo/a ed il
Comune di Orio Litta né altre circostanze in contrasto con le norme contenute nel "Codice
di comportamento del Comune di Orio Litta".

Il sottoscritto dichiarante è a conoscenza che saranno effettuati controlli sulla veridicità
delle suddette dichiarazioni mediante accertamenti presso le amministrazioni competenti
(ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000) oppure mediante richiesta di
certificati/documenti attestanti quanto dichiarato.

In ogni caso dichiara il proprio consenso a detti accertamenti, impegnandosi a produrre i
tempi ristretti la documentazione richiesta.

Data 28/12/2015


(Firma per esteso)

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte
dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un
documento di identità del sottoscrittore

Cognome **BONAZZETTI**
 Nome **GIUSEPPE**
 nato il **27-12-1959**
 (atto n. **7** P. **1** S. **A**)
 a **CREMA (CR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **OFFANENGO**
 Via **P. FERRE' N.1**
 Stato civile.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.70**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari.....



Firma del titolare *Giuseppe Bonazzetti*
OFFANENGO li. **05-04-2007**


Impronta del dito indice sinistro
 d'ordine del Sindaco
 IL RESP. SERVIZI DEMOGRAFICI
(Dolci Alessandro)



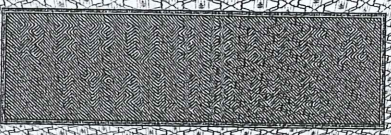
Scadenza 05-04-2012

Validità prorogata ai sensi dell'art. 14 del D. Lgs. n. 30 del 28/02/1998, convertito, con modificazioni, dalla Legge n. 40 del 28/02/1998, fino al _____ dato _____

IL FUNZIONARIO O IL RESPONSABILE



AN 3067183



I.P.Z.S. 32A - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
OFFANENGO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AN 3067183

DI
BONAZZETTI
GIUSEPPE