

**Comune di LONGI**

**Oggetto: Autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000**

**Il sottoscritto Dott. Agr. Eristo Tripoli nato a**

**Messina il** 

**partita IVA 02819250834 con studio in Torrenova via Firenze n. 10**

**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**

**DICHIARA**

|  |                                                                                                                           |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Di essere iscritto all'ordine dei Dottori Agronomi e Forestali di Messina con il n. 412                                   |
|  | Di non avere l'obbligo di posizione contributiva/assicurativa ai fini del DURC                                            |
|  | <del>Di avere l'obbligo di posizione contributiva/assicurativa ai fini del DURC</del>                                     |
|  | Che gli estremi della polizza professionale sono: HDI n. 1097409918 codice attività 053035<br>Validità fino al 05/01/2024 |
|  | Di non essere titolare di cariche elettive ai sensi e per gli effetti dell'articolo 5 comma 5 del D.L. 78/2010            |
|  | Di essere titolare di cariche elettive ai sensi e per gli effetti dell'articolo 5 comma 5 del D.L. 78/2010                |
|  | Di non trovarsi in nessuna delle situazioni previste dall'art 10, comma 1, del D.L.vo 31 dicembre 2012, n. 235 .          |

**Il sottoscritto conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili, che avverrà ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i e del Regolamento Europeo.**

**Allega alla presente copia del documento di riconoscimento.**

**Torrenova 09/10/2023**

**In fede**



---

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

CHICAGO, ILL.

Al Comune di Longi

**OGGETTO: Dichiarazione – Consulenti e collaboratori ai sensi dell'art. 53, comma 14 del DLgs 165/2001 e per gli effetti dell'art. 15 D. Lgs. 33/2013.**

Il sottoscritto Dott. Agr. Eristo Tripoli nato a [REDACTED] il [REDACTED], residente in [REDACTED] in via [REDACTED], c.f. [REDACTED] partita IVA [REDACTED] con studio in [REDACTED] via [REDACTED]

DICHIARA ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000 consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle Leggi speciali in materia

1. l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con il Comune di Longi;
2. l'insussistenza di altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza e collaborazione nell'interesse del Comune di Longi;
- 3.1 ☐ di svolgere ☒ X di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, come ravvisabile dall'allegato CV;  
☐ di essere ☒ X di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, come ravvisabile dall'allegato CV;
- 3.2 di svolgere attività professionali come ravvisabile dall'allegato CV
4. di aver preso cognizione del Codice di Comportamento del Comune di Longi approvato con delibera di G.C. n. 16/2014 e delle norme in esso contenute.
5. che i tutti dati riportati nell'allegato CV corrispondono a verità.

Ai fini di quanto sopra, allega CV in formato europeo, aggiornato alla data odierna.

Autorizza il trattamento dei dati personali in conformità con quanto previsto dal D.L. 30/06/2003, n°196 e s.m.i. e del vigente Regolamento Europeo.

Torrenova, 09/10/2023

In fede,

  
Firma \_\_\_\_\_

Vista la suddetta dichiarazione, visto il curriculum, vista la documentazione agli atti, si attesta l'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

\_\_\_\_\_  
Il Responsabile \_\_\_\_\_

