

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001)

La sottoscritta RICCI FLAVIA nata a Perugia (Pg) il 21/10/1961 C. F. RCCFLV61R61G478M
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per dichiarazioni non
veritiere

in riferimento all'incarico conferito in data 22/12/2021

DICHIARA

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Ordine degli Psicologi della Regione Umbria;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere la prestazione di cui all'incarico conferito;
- di aver preso piena cognizione del Codice di comportamento dell'Ente pubblicato sul sito istituzionale e del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante Codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute.

Perugia, 31 maggio 2022

Firma



Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed in ogni caso, ai sensi del D.Lgs.n.33/2013, ad autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito istituzionale dell'Ente.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

DICHIARAZIONE
ai sensi dell'art.15 del D.lgs. n. 33/2013

La sottoscritta RICCI FLAVIA nata a Perugia (Pg) il 21/10/1961 C. F. RCCFLV61R61G478M
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per dichiarazioni non
veritiere

DICHIARA

In relazione all'incarico di consulenza conferito in data 22/12/2021

1)

di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione

Ente	Oggetto dell'incarico /carica ricoperta	Compenso	Durata

2)

di non svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali:

attività libero professionale di Dottore Commercialista

Perugia, 31 maggio 2022

Firma



Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed in ogni caso, ai sensi del D.Lgs.n.33/2013, ad autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito istituzionale dell'Ente.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001)

Il sottoscritto **Giovanni Fulci** nato a **Messina** Prov. **ME** il **27/04/1964** Codice fiscale **FLCGNN64D27F158M**

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per dichiarazioni non veritiere

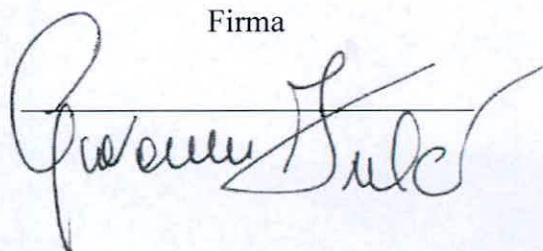
in riferimento all'incarico conferito in data 11/05/2021

DICHIARA

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con il Consiglio nazionale dell'Ordine degli Assistenti sociali;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere la prestazione di cui all'incarico conferito;
- di aver preso piena cognizione del Codice di comportamento dell'Ente pubblicato sul sito istituzionale e del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante Codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute.

Luogo e data **Perugia 30/05/2022**

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Giovanni Fulci', written over a horizontal line.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed in ogni caso, ai sensi del D.Lgs.n.33/2013, ad autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito istituzionale dell'Ente.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001)

Il/La sottoscritto/a ALESSIO CICCUINELLI

nato/a a Roma Prov. RM

il 19.12.'88 Codice fiscale CCCLSS88T19H5LR

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per dichiarazioni non veritiere

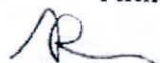
in riferimento all'incarico conferito in data ~~27/12/2021~~ 8.1.'21

DICHIARA

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con il Consiglio dell'Ordine degli Psicologi della regione Umbria;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere la prestazione di cui all'incarico conferito;
- di aver preso piena cognizione del Codice di comportamento dell'Ente pubblicato sul sito istituzionale e del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante Codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute.

Luogo e data Roma 30.5.21

Firma



Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed in ogni caso, ai sensi del D.Lgs.n.33/2013, ad autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito istituzionale dell'Ente.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

DICHIARAZIONE
ai sensi dell'art.15 del D.lgs. n. 33/2013

Il/La sottoscritto/a ALESSIO CICCINELLI

nato/a a ROMA Prov. RM

il 19.12.'88 Codice fiscale CCLL5588T19H5L1K

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

In relazione all'incarico di CONSULENTE LEGALE DEL C.O.P.R.U.

1)



di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione



di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione

Ente	Oggetto dell'incarico /carica ricoperta	Compenso	Durata

Cognome **CIOCHINELLI**

Nome **ALESSIO**

nato il **19/12/1988**

(atto **00257** **A1** **A22**)

ROMA (.....)

Cittadinanza **ITALIANA**

Reside in **ROMA**

VIA COLA DI RIENZO 217

Stato civile **STATO LIBERO**

Professione **STUDENTE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,87**

Capelli **Castani**

Occhi **Verdi**

Segni particolari **===**



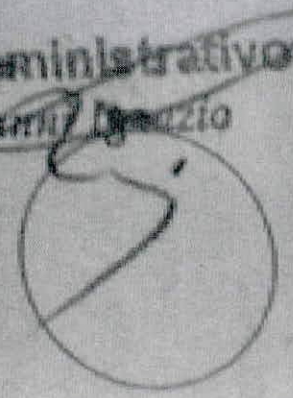
Firma del titolare... *Alessio Ciocchinelli*

ROMA il **23 LUG 2012**

IL SINDACO

Impronta del dito
indice sinistro

ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Pina Giovanna D'Amico



DATA DI SCADENZA
19 DIC 2022

AS 9135647

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ROMA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AS 9135647

DI

CICCHINELLI

ALESSIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(artt. 46,47 e 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto **POPONI MARCO** nato a Todi (Pg) il 09/02/1954 ,e ivi residente in vicolo della Croce 7 , codice f.le PPNMRC54B09L188G titolare dello STUDIO POPONI MARCO con sede in Todi (Pg) località Ponterio 75/25 ,p IVA 01369170541 .

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R- n.445/00 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,secondo le disposizioni

Firmato digitalmente da
POPONI MARCO
C: IT

eminate dall'art. 76 del D.P.R. n.445/00.
relazione alla richiesta di preventivo per l'affidamento dei servizi di elaborazione buste paga,assistenza e consulenza del lavoro e previdenziale per il Personale dell'Ordine degli Psicologi della regione dell'Umbria di cui all'invito CIG Z943034291 del 15 gennaio 2021

D I C H I A R A

Di essere in essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Requisiti di ordine generale ex art. 80 D. Lgs n.50/16;
- Di essere iscritto al n. 265 dell'Albo del Consiglio Provinciale del consulenti del lavoro di Perugia.
- Di aver eseguito servizi analoghi per almeno due anni per conto di Ordini professionali, enti pubblici non economici e enti pubblici similari;
- Non presentare alcuna causa di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'ente proponente;
- Non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità a contrattare con la P.A..

In fede

Todi; 15 dicembre 2021

Marco Poponi

