

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto ANGELINO MAZZA nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_ - consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in relazione al rapporto di collaborazione coordinata e continuativa da stipulare con il Dirigente dell'Ufficio Autorità di Gestione del FSE 2007/2013 e 2014/2020 del Dipartimento Programmazione e Finanze a seguito dell'esito dell'Avviso pubblico per il conferimento di incarichi di collaborazione coordinata e continuativa finalizzati al rafforzamento della capacità tecnica e amministrativa dell'Amministrazione regionale (capacity building) ed all'accompagnamento nelle attività per l'accelerazione e l'efficacia degli interventi della programmazione unitaria regionale 2007-2013 e 2014-2020.

### DICHIARA

- a. di non avere in corso rapporti di lavoro, di tipo subordinato o parasubordinato, con altri soggetti pubblici o privati;
- b. di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale successivo insorgere di cause di incompatibilità;
- c. di non svolgere attività, a qualsiasi titolo, in conflitto di interesse, anche potenziale, con quella dedotta in contratto o che si pongono in contrasto con le norme di cui al "Codice di comportamento dei dipendenti della Giunta regionale" adottato con D.G.R. n. 953/2014;
- d. di autorizzare la pubblicazione del contratto di collaborazione coordinata e continuativa del e del curriculum vitae:

completo di tutti i dati personali;

oppure depurato dei seguenti dati:

- domicilio;
- residenza;
- indirizzo e-mail;
- recapiti telefonici.

Dichiara inoltre, per i conseguenti provvedimenti e valutazioni dell'amministrazione:

A. ~~di avere in corso i seguenti incarichi:~~

1. ~~incarico avente ad oggetto .....~~ conferito  
da ..... in data .....

2. ~~incarico avente ad oggetto .....~~ conferito  
da ..... in data .....

B. di svolgere la libera professione di ARCHITETTO le cui attività:

- non comportano conflitto di interesse, anche potenziale, con le prestazioni oggetto del suddetto incarico di collaborazione.

Oppure

C. di non avere in corso alcun incarico.

Potenza, 05/06/2020

Il collaboratore

Firmato  
digitalmente da  
**Angelino Mazza**

CN = Mazza Angelino  
C = IT  
Data e ora della firma:  
05/06/2020 15:55:30

*Allegare copia di un documento di riconoscimento*

*Sbarrare le situazioni che non rilevano*