Cons. Bonif. II Grado per il Canale Emiliano Romagnolo - Prot. 1202 del 02/03/2023

Allegato 3

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D. Lgs 33/2013 e della L. 190/2012

Io sottoscritto GUIDO RUBBI, con riferimento all'incarico professionale di commercialista, assistenza e consulenza fiscale e tributaria anno 2023

conferitomi dal Consorzio di Bonifica di secondo grado per il Canale Emiliano Romagnolo, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito all'art. 76 del medesimo D.P.R.

**DICHIARO**

ai fini della pubblicazione dei dati e delle informazioni di cui all'art. 15 del d.lgs. 33/2013 nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito internet istituzionale del Consorzio

☒ **di non svolgere** incarichi e di non essere titolare di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (art. 15, comma 1, lettera c, d.lgs 33/2013);

☒ **di non svolgere**, in qualità di libero professionista, attività professionali presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (art. 15, comma 1, lettera c, ultima parte, d.lgs 33/2013);

☐ **di svolgere** i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (art. 15, comma 1, lettera c, d.lgs 33/2013):

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

☐ **di svolgere**, in qualità di libero professionista, le seguenti attività professionali presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (art. 15, comma 1, lettera c, ultima parte, D.lgs 33/2013):

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

_____ presso _____

☒ **di esercitare** la professione di Dottore Commercialista, di essere iscritto presso il relativo ordine professionale di Bologna n°832/A e di essere in possesso di valida polizza professionale n. PI-65948422N1 presso Arch Insurance (EU)

☒ **di non trovarmi** in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi rispetto all'incarico oggetto della presente dichiarazione sostitutiva e di OBBLIGARMI, a comunicare tempestivamente l'insorgenza di eventuali situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

☒ **di avere preso visione e di avere accettato** le prescrizioni contenute nel Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza adottato Consorzio di Bonifica di secondo grado per il Canale Emiliano Romagnolo, pubblicato sul sito istituzionale www.consorziocer.it, nella sezione Amministrazione Trasparente.

data 28/02/2023 Firma ____

Firma autografa oscurata in base alle linee guida del Garante della Privacy

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità.