

DA.11.1.a – DICHIARAZIONE DEL PROFESSIONISTA
ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE CON LE IMPRESE
resa ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000

Il sottoscritto **CORVI ALBERTO**
nato a **AMELIA (TR)** il **23/11/1988**
residente in **AMELIA (TR) VIA RIMEMBRANZE N. 40**
C.F. **CRVLR88S23A262E** P.IVA **01438460550**
iscritto all'Albo/Ordine/Collegio professionale **COLLEGGIO GEOMETRI**
della Provincia di **TERNI** al n. **1245** documento d'identità n.
AU2606961 rilasciato da **COMUNE DI AMELIA**
il **23/03/2017** scadenza **23/11/2027**

IN QUALITA' DI DIRETTORE DEI LAVORI

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabiliti dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), nonché ai sensi dell'art. 113, comma 8 del TU, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non avere avuto negli ultimi tre anni rapporti di legale rappresentante, titolare, amministratore, socio, direttore tecnico, dipendente, collaboratore coordinato e continuativo o consulente, con le imprese individuate per l'affidamento dei lavori e con le eventuali imprese subappaltatrici, nonché con le imprese incaricate delle indagini preliminari geognostiche e/o le prove di laboratorio sui materiali, né di avere rapporti di coniugio, di parentela, di affinità ovvero rapporti giuridicamente rilevanti ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1 della legge 20 maggio 2016, n. 76, con il titolare o con chi riveste cariche societarie nelle stesse.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva

Luogo e data

AMELIA, 20/12/2023



Firma del Professionista¹

¹ Documento da sottoscrivere con firma digitale ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. n. 82/2005