

**Dichiarazione assenza conflitto di interesse consulenti e collaboratori**

*Al responsabile Settore Amministrativo Istituzionale  
p.c. Al Responsabile della Trasparenza e della Corruzione  
COMUNE DI ARPINO*

**OGGETTO:** Dichiarazione di assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse

Il/la Sottoscritto/a Ruzza Massima nato/a a Arpino Il 27-04-1961,

C.F. RZZ.MSM.61827 A433X

P.Iva .....

**DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000:

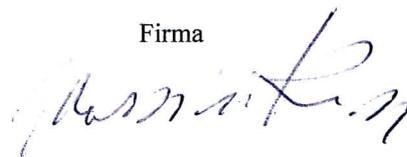
- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione Comunale;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dell'Ente;
- di accettare le condizioni contrattuali previste nel disciplinare di incarico;
- di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e del Codice di Comportamento del Comune di Arpino e delle norme negli stessi contenute.

Il/la sottoscritto/a, preso atto che, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e Data

Firma



**Dichiarazione assenza conflitto di interesse consulenti e collaboratori**

*Dichiarazione altri incarichi consulenti e collaboratori*

*Al responsabile Settore Amministrativo Istituzionale  
p.c. Al Responsabile della Trasparenza e della Corruzione  
COMUNE DI ARPINO*

**OGGETTO:** *Elenco dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA o lo svolgimento di attività professionali*

DATI DEL CONSULENTE:

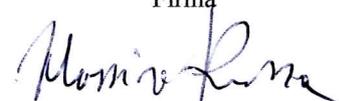
NOME	Messina
COGNOME	Rullo
PARTITA IVA/CODICE FISCALE	R22 MSM 61027 A433X

Ente conferente l'incarico	Tipologia di incarico	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico	Compenso (lordo) annuo per lo svolgimento dell'incarico	Tipologia di attività professionale svolta
Vedi curriculum vitae					

Il/la sottoscritto/a, preso atto che, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e Data

Firma  


- 5 LUG. 2012

Scade il 04/07/2012

(art. 2, c.6 legge 16/06/1998, n.191)

VALIDITA' PROROGATA AI SENSI  
ART. 31 DEL D.L. 25/08/08 N. 112 FINO

AL 04 LUG. 2017



IL SINDACO  
DOTT. BRUNO VANO  
*Bruno Vano*

AN 3992177



IPZS SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
ARPINO

(FR)

CARTA D'IDENTITA'

N° AN 3992177

DI

RUZZA

MASSIMO

Cognome... **RUZZA**

Nome... **MASSIMO**

nato il... **27/04/1961**

(atto n. **32**..... P. **I**..... S. **A**.....)

a... **ARPINO (FR)**.....)

Cittadinanza... **ITALIANA**.....

Residenza... **ARPINO (FR)**.....

Via... **VIA VALLUNI N. S.N.C.**.....

Stato civile... **CONIUGATO**.....

Professione... **GEOMETRA**.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **1,83**.....

Capelli... **CASTANI**.....

Occhi... **CASTANI**.....

Segni particolari... **\*\*\*\*\***.....



Firma del titolare... *Massimo Ruzza*

**ARPINO** il **05/07/2007**

Impronta del dito  
indice sinistro

D'ORDINE DEL SINDACO  
CAPO TERZO DEMOGRAFICO  
*Bruno Vano*

