

Modello A

Spett.le
Comune di PONTENURE
Via Moschini n. 16
Cap 29010 Pontenure (PC)

Oggetto: INCARICO DI REDAZIONE RILIEVI TOPOGRAFICI DI BENI IMMOBILI OLTRE ALLA PROGETTAZIONE, DIREZIONE LAVORI, CONTABILITA' E RENDICONTAZIONE OPERE PUBBLICHE.

CIG ZA63296024

DICHIARAZIONE

(art. 47 - DPR 280 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto DALLAVALLE MASSIMO C.F. DLLMSM72S28D286L, nato a DESIO Prov. MB il 28/11/1972, residente a Pontenure, Prov. Piacenza, Cap 29010, indirizzo Via Garibaldi n. 99, in qualità di in qualità di *titolare dello studio tecnico* con sede in Pontenure (PC) Via S. Agata n. 1 CAP 29010 codice fiscale DLLMSM72S28D286L Partita I.V.A. 01182360337, consapevole della responsabilità che lo stesso assume in relazione alla veridicità delle dichiarazioni con la presente rese,

DICHIARA

- di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalle procedure di affidamento di cui **all'art. 80 del D. Lgs 50/2016;**
- di essere dotato delle necessarie risorse strumentali e tecniche per assolvere all'incarico di cui all'oggetto;

Pontenure 01/07/2021

Firma leggibile per esteso



Accompagnata da fotocopia di un documento di identità valido.

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETÀ*
(art. 47 - DPR 280 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Dichiarazione attestante l'assenza del conflitto di interessi

Oggetto : INCARICO DI REDAZIONE RILIEVI TOPOGRAFICI DI BENI IMMOBILI OLTRE ALLA PROGETTAZIONE, DIREZIONE LAVORI, CONTABILITA' E RENDICONTAZIONE OPERE PUBBLICHE.

CIG ZA63296024

DICHIARAZIONE

(art. 47 - DPR 280 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto DALLAVALLE MASSIMO C.F. DLLMSM72S28D286L, nato a DESIO Prov. MB il 28/11/1972, residente a Pontenure, Prov. Piacenza, Cap 29010, indirizzo Via Garibaldi n. 99, in qualità di titolare dello studio tecnico con sede in Pontenure (PC) Via S. Agata n. 1 CAP 29010 codice fiscale DLLMSM72S28D286L Partita I.V.A. 01182360337, consapevole della responsabilità che lo stesso assume in relazione alla veridicità delle dichiarazioni con la presente rese,

DICHIARA

che, sulla base della previsione di cui all'art. 53, comma 14, D.Lgs. 165/2001, non sussistono situazioni, anche potenziali di conflitto di interesse tra il/la medesimo/a ed il Comune di Pontenure né altre circostanze in contrasto con le norme contenute nel "Codice di comportamento del Comune di Pontenure".

Il sottoscritto dichiarante è a conoscenza che saranno effettuati controlli sulla veridicità delle suddette dichiarazioni mediante accertamenti presso le amministrazioni competenti (ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000) oppure mediante richiesta di certificati/documenti attestanti quanto dichiarato.

In ogni caso dichiara il proprio consenso a detti accertamenti, impegnandosi a produrre i tempi ristretti la documentazione richiesta.

Pontenure li 01/07/2021

Firma leggibile per esteso



Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETÀ*
(art. 47 - DPR 280 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Dichiarazione incarichi

Oggetto: INCARICO DI INCARICO DI REDAZIONE RILIEVI TOPOGRAFICI DI BENI IMMOBILI
OLTRE ALLA PROGETTAZIONE, DIREZIONE LAVORI, CONTABILITA' E
RENDICONTAZIONE OPERE PUBBLICHE.

CIG ZA63296024

DICHIARAZIONE

(art. 47 - DPR 280 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto DALLAVALLE MASSIMO C.F. DLLMSM72S28D286L, nato a DESIO Prov. MB il 28/11/1972, residente a Pontenure, Prov. Piacenza, Cap 29010, indirizzo Via Garibaldi n. 99, in qualità di in qualità di *titolare dello studio tecnico* con sede in Pontenure (PC) Via S. Agata n. 1 CAP 29010 codice fiscale DLLMSM72S28D286L Partita I.V.A. 01182360337, consapevole della responsabilità che lo stesso assume in relazione alla veridicità delle dichiarazioni con la presente rese,

DICHIARA

di non svolgere incarichi o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere incarichi e/o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione per lo svolgimento di attività professionali come segue:

• Incarichi: _____

• Cariche: _____

• Attività professionali: _____

Pontenure li 01/07/2021

Firma leggibile per esteso


Cognome..... **DALLAVALLE**.....
 Nome..... **MASSIMO**.....
 nato il..... **28/11/1972**.....
 (atto n. **1324** P. **I** S. **A**.....)
 a..... **DESIO**..... (..... **MI**.....)
 Cittadinanza..... **ITALIANA**.....
 Residenza..... **PONTENURE (PC)**.....
 Via..... **GARIBALDI GIUSEPPE n.99**.....
 Stato civile.....
 Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **1.87**.....
 Capelli..... **CASTANI**.....
 Occhi..... **CASTANI**.....
 Segni particolari..... **N.N.**.....



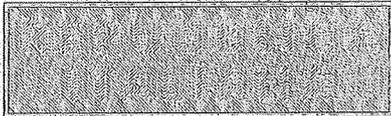
Firma del titolare..... *Massimo Dallavalle*.....
 **PONTENURE**..... il..... **23/04/2015**.....

Impronta del dito indice sinistro	RESPONSABILE DEL SERVIZIO
	<i>Massimo Dallavalle</i>
Euro 5.42	<i>Massimo Dallavalle</i>

DOCUMENTO VALIDO FINO AL 28/11/2025



AV 6870599



IPZS. 124 - OC.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
PONTENURE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AV 6870599

DI

DALL'AVALLE

MASSIMO