

## Modulo n. 1

### Dichiarazione interessi finanziari e conflitto di interessi - dipendenti

*All'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Pisa  
p.c. al Responsabile della trasparenza e della prevenzione della corruzione*

*OGGETTO: Comunicazione degli interessi finanziari e conflitti d'interesse –*

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)

#### PRIMA SEZIONE

Il/la Sottoscritto/a ..... dipendente di questa Amministrazione, con la presente dichiarazione comunica che negli ultimi tre anni:

**NON ha/ha avuto** rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione in qualunque modo retribuiti con soggetti privati.

**ha/ha avuto** rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione in qualunque modo retribuiti con soggetti privati. In tal caso, precisa inoltre che:

in prima persona, o i parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente hanno ancora rapporti finanziari con il soggetto con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione:

.....

tali rapporti sono intercorsi o intercorrono con soggetti che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti al Settore di appartenenza, limitatamente alle pratiche affidate:

.....

*Le suddette informazioni devono essere rese dal dipendente all'atto dell'assegnazione al Settore e, in fase di aggiornamento periodico, all'atto della instaurazione di ciascun rapporto.*

#### SECONDA SEZIONE

Il/la sottoscritto/a ..... dipendente di questa Amministrazione, con la presente dichiarazione comunica che:

A)  **non ha** interessi finanziari che possano porlo in conflitto di interessi con la funzione pubblica assegnatagli.

**ha** interessi finanziari che possano porlo in conflitto di interessi con la funzione pubblica assegnatagli:

.....

B)  **non ha** parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o conviventi che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con il Settore di appartenenza o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti il Settore stesso.

**ha** parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o conviventi che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con il Settore di appartenenza o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti il Settore stesso:

.....  
.....

*Le comunicazioni di cui al periodo precedente devono essere aggiornate periodicamente e, comunque, almeno una volta all'anno.*

Il/la sottoscritto/a, preso atto che, ai sensi dell'art.76 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

\_\_\_\_\_

**Modulo n. 2**

**Dichiarazione assenza conflitto di interesse consulenti e collaboratori e svolgimento eventuali incarichi**

*All'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Pisa*

Il/la sottoscritto/a, .....

nato/a a ..... il.....,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art.76 del Testo Unico di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

relativamente all'incarico di componente unico dell'organismo indipendente di valutazione

**CHE**

1) ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. n.165/2001 e successive modifiche ed integrazioni:  
*(barrare una delle due seguenti ipotesi)*

di trovarsi nelle seguenti situazioni potenziali di conflitto d'interesse *(specificare di seguito)*

.....  
.....

di NON trovarsi in nessuna situazione, anche potenziale, di conflitto d'interessi

- di accettare le condizioni contrattuali previste nel disciplinare di incarico;

2) che ai sensi dell'art.15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n.33/2013 e successive modifiche ed integrazioni:

*(barrare una delle due seguenti ipotesi)*

di svolgere incarichi e/o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Ordine, ovvero di svolgere attività professionale a favore di tali enti *(specificare di seguito)*

| Ente | Tipologia incarico | Durata | Compenso |
|------|--------------------|--------|----------|
|      |                    |        |          |
|      |                    |        |          |
|      |                    |        |          |

di NON svolgere incarichi e/o di NON essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Ordine, ovvero di NON svolgere attività professionale a favore di tali enti

**3)** che non presenta cause d'inconferibilità e/o incompatibilità a svolgere l'incarico di cui sopra per l'Ordine degli Ingegneri di Pisa (art.20 del D.Lgs. n.39/2013);

Dichiara inoltre di aver preso cognizione, ai sensi dell'art.2, comma 3, del DPR n.62/2013, dei seguenti documenti:

- Codice di Comportamento Nazionale D.P.R. 62/2013;
  - Codice di Comportamento dell'Ordine degli Ingegneri di Pisa;
- entrambi pubblicati sul sito web dell'Ordine.

*(luogo e data)* ....., ...../...../...../

Firma

---

**Modulo n. 3**

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E INCONFERIBILITA'**

(art.20 D.LGS. 8 aprile 2013 n.39 – Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art.1, comma 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012 n.190)

All' Ordine degli Ingegneri della Provincia di Pisa

Il sottoscritto ....., nato a ....., il.....,  
in relazione all'incarico di .....

**Viste** le disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità presso le pubbliche amministrazioni di cui al D.Lgs 8 aprile 2013 n.39;

consapevole che la presente dichiarazione potrà essere posta a verifica per le finalità di cui al Capo VII del d.lgs. n. 39/2013 e consapevole che la dichiarazione viene resa ai sensi dell'art.47 del DPR 445/2000 e nella piena conoscenza delle sanzioni previste dal successivo art.76 nel caso di dichiarazioni mendaci.

**DICHIARA**

- relativamente all'incarico ricevuto di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità contemplate dal medesimo D.Lgs. n.39/2013.
- di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione “Amministrazione Trasparente” del sito web dell'Ordine, ai sensi dell'art.20, comma 3, del D.Lgs. n.33/2013.

Unitamente alla presente si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

(luogo e data) ....., ...../...../...../

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_