

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
PER FORNITORI DI SERVIZI – INCARICHI PROFESSIONALI**

**OGGETTO: PARERE LEGALE *PRO VERITATE* SU PROCEDIMENTO DI APPROVAZIONE  
AGGIORNAMENTO PIANO CIMITERIALE**

Il sottoscritto/a PAOLO GAGGERO \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
con sede legale in GENOVA \_\_\_\_\_ in via ROMA \_\_\_\_\_ n. 4,  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA 03693360103 \_\_\_\_\_,  
telefono \_010/565314\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ mail gaggero@studioquagliagaggero.it;  
PEC paolo.gaggero@ordineavvocatisv.it;

Visti

il decr. lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;

il d.l. 210/2002 conv. L. 266/2002 e D.M. 24.10.2007 e ss.mm.ii.;

l'art. 5 comma 5 del d.l. 78/2010 conv. nella legge n. 122/2010 come modificato dal d.l. n. 20/2017;

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 sulla responsabilità penale cui va incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui allo stesso art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità;

**DICHIARA  
E  
SI IMPEGNA**

A comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

1. Di non incorrere in nessuno dei motivi di esclusione dalla partecipazione agli appalti pubblici di cui all'art. 80 d.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;
2. Di non incorrere in alcun divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
3. che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011;
4. di essere iscritto all'Albo/Ordine professionale Avvocati di SAVONA al n. 200800079 in data 21/01/1994;
5. ☐ di non avere dipendenti e di versare i propri contributi a .....(indicare gli estremi della propria posizione previdenziale)

**Oppure**

X di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi previdenziali stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L. n. 210/2002 convertito in legge n. 266/2002 nonché D.M. 24.10.2007);  
Indica pertanto i seguenti dati necessari alla verifica della presente dichiarazione:

- Codice Fiscale: **03693360103** \_\_\_\_\_
- Denominazione Ragione Sociale: STUDIO LEGALE QUAGLIA GAGGERO \_\_\_\_\_
- Sede legale: Via/Piazza VIA ROMA \_\_\_\_\_ N° 4 cap 16121 \_\_\_\_\_  
Comune \_GENOVA\_\_\_\_\_ Prov. \_GE\_\_\_\_\_
- Sede operativa: Via/Piazza VIA ROMA \_\_\_\_\_ N° 4\_ cap 16121 \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ GENOVA \_\_\_\_\_ Prov. GE \_\_\_\_\_
- Indirizzo attività: Via/Piazza VIA ROMA \_\_\_\_\_ N° 4\_ cap \_16121 \_\_\_\_\_  
Comune \_GENOVA\_\_\_\_\_ Prov. GE \_\_\_\_\_
- Recapito corrispondenza: ☐ sede legale oppure ☐ sede operativa
- Tipo impresa: ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE \_\_\_\_\_

- Dimensione (n. lavoratori alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione):  
 x Da 0 a 5      ☐ Da 6 a 15      ☐ Da 16 a 50      ☐ Da 51 a 100      ☐ oltre
- C.C.N.L. applicato: \_\_STUDI PROFESSIONALI\_\_
- e che mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

6. di impegnarmi ad assoggettarmi integralmente a tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui l'art. 3 della legge n. 136 del 13.08.2010 e ss.mm.ii.
7. di individuare il seguente un conto corrente postale o bancario, intestato alla ditta,

8. di avere preso visione e conoscenza del nuovo “*Codice di comportamento dei dipendenti pubblici*” emanato con il D.P.R. 16.04.2013, n. 62 pubblicato nella G.U. n. 129 del 04.06.2013, e di prendere atto che, ai sensi del relativo art. 2, comma 3, gli obblighi di condotta derivanti dal suddetto Codice sono estesi per quanto compatibili anche al/alla sottoscritto/a e che la loro violazione costituisce legittima clausola di risoluzione automatica del contratto.
9. Di non ravvisare alcuna situazione di conflitto anche potenziale di interessi- come definito dal comma 14 dell’art. 53 del d. lgs. 165/2001 con il Comune di Vado Ligure.
10. Di non essere attualmente titolare di cariche elettive e/o con oneri a carico della finanza pubblica
  - In enti della medesima Provincia di appartenenza del Comune di Vado Ligure (in caso di carica elettiva comunale, provinciale o di città metropolitana)
  - In enti della medesima regione di appartenenza del Comune di Vado Ligure (in caso di carica elettiva regionale)
11. Di essere attualmente titolare delle seguenti cariche elettive e/o con oneri a carico della finanza pubblica:

in merito al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e acconsente al trattamento dei dati personali e alla pubblicazione sul sito istituzionale del Comune del curriculum professionale e delle dichiarazioni forniti. Dichiaro altresì di avere ricevute informazioni di cui all'art. 13 del regolamento UE 2016/679, in particolare riguarda ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali.

ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE O (SE SI INVIA VIA EMAIL ALL'INDIRIZZO [info@comune.vado-ligure.sv.it](mailto:info@comune.vado-ligure.sv.it) ) LA SCANSIONE DELLA CARTA D'IDENTITÀ ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

IL DICHIARANTE