

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA
TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI
DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA'
PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART. 15 COMMA 1 LETT. C) DEL D.LGS. 33/2013**

Il/La sottoscritto/a GABRIELE MUDOLAGO
 nato/a a TRUSCORO BAZZANICO il 28/9/1979 e residente a
1500 in via Rovisco
 n. 12 codice fiscale MDCARL79P28L388P P. IVA 02751090982
 in relazione all'incarico di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico)
Ricerca storica "Città di Porto S.P."

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

- di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione
- di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

Denominazione Ente	Tipologia incarico	Durata incarico	Gratuito si/no
Pro loco burciacconi Cavimacco M. P. S.	Progetto COGLIS	INDEF.	NO
(QUANTO SI È UNITO DEL QUESITO TIPO)			

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

- di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione
- di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

Denominazione Ente	Carica	Durata carica	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**:

- di NON svolgere attività professionali
- di svolgere le seguenti attività professionali (indicare tipologia ed eventuale denominazione Ente/Società/Studio)

LAVORO AUTONOMO

DICHIARA INOLTRE

D. di impegnarsi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Luogo e data:

Porto S. Pietro 20/4/2019

Firma

(per esteso e leggibile)

Allegata copia carta d'identità

Spett.le
Comune di Ponte San Pietro
Piazza della Libertà, 1
24036 Ponte San Pietro (BG)

Oggetto: DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE

Il sottoscritto MEDOLAGO GABRIELE nato a Trescore Balneario (BG) il 28.09.1979, residente a Iseo (BS) in via Rovato n. 12, codice fiscale MDLGRL79P28L388P, in relazione all'incarico di "REDAZIONE RELAZIONE STORICA PER IL RICONOSCIMENTO DEL TITOLO DI CITTA' DI PONTE SAN PIETRO", ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia,

DICHIARA

per proprio conto, **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i..

Firma

(per esteso e leggibile)

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Gabriele Medolago', written over a horizontal dotted line.

