

Oggetto : Dichiarazione di assenza di conflitto d'interesse - affidamento incarico di collaborazione/consulenza

Il/La sottoscritto/a..... LUIGINA MORTARI.....
nato/a a MANTOVA.....
il 08/02/56 e residente in SAN BENEDETTO PO.....
Via E. MONTALE..... N. 29.....
Codice Fiscale MRTLN56BGGE897Z.....
professione DOCENTE UNIVERSITARIO.....
In qualità di CONSULENTI OCCASIONALI.....

alla data del
per l'incarico di - CONDUCENTE DI DUE INCONTRI Formativi.....
- CURATELA DI UN VOGATO CONCETTUALE.....

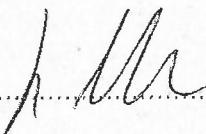
Vista l'allegata normativa in materia, qui richiamata, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse.

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

In fede.

Data

Firma..... 

Il sottoscritto _____ Dirigente dell'ISECS del Comune di Correggio

ATTESTA

L'assenza del conflitto di interessi, conformemente a quanto dichiarato dalla persona incaricata

Data.....

Firma

Al Comune di Correggio

Corso Mazzini, 33

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a LUIGINA MORTARI

nato/a a MANTOVA

il 03/02/56

residente a SAN BENEDETTO PO

in via MONTALE

n. 29

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti, richiamate dall'art 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000; ai fini dell'accettazione del seguente incarico: CONDIZIONATE DUE INCONTRI FORMATTATI E LA CURATELLA DI UN VOLANTE COLLETTANEO

DICHIARA

1) per le finalità di cui all'art. 5, comma 5, del D.L. n. 78/2010 convertito in Legge n. 122/2010:

di non essere attualmente titolare di cariche elettive

di essere attualmente titolare delle seguenti cariche elettive:

DIRETTORE DI DIPARTIMENTO - DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANE
UNIVERSITÀ DI VEROVA

2) per le finalità di cui all'art.15, comma 1, lett.c, del D.L.gs.n.33/2013

di non rivestire cariche e di non avere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di rivestire le seguenti cariche e di avere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

DIRETTORE DI DIPARTIMENTO - DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANE
UNIVERSITÀ DI VEROVA

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente al Comune di Correggio ogni variazione in ordine a quanto dichiarato con la presente.

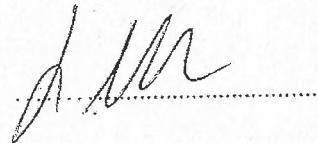
Dichiara inoltre di essere informato che:

- ai sensi dell'art. 15 comma 1 D.lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito internet dell'amministrazione, unitamente al curriculum vitae, in apposita sezione (amministrazione trasparente/consulenti e collaboratori);

- ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo data

Il Dichiarante

A handwritten signature in black ink, appearing to read "A. M.", is placed over a dotted line.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(ART 47 DPR445 DEL 28/12/2000)**

Cognome MORTARI
Nome WIGINA
Indirizzo via E. Montale) 24, San Benedetto Po (Mu)
C.F. MRTLGN56BGGE837Z

ALL'ISECS
Viale della Repubblica 8
42015 CORREGGIO (RE)

In merito al compenso di Euro 5.000 relativo all'espletamento dell'incarico ~~COLLABORAZIONE OCCASIONALE~~ Il Sottoscritto GINIA TORTARI nato a MANOVA il 9/2/56

AI sensi dell'Art. 47 del DPR 445/2000 e sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Che per l'anno 2016 il proprio reddito annuo derivante da lavoro autonomo occasionale è **inferiore ad Euro 5.000,00**, tenuto conto del numero complessivo dei committenti le prestazioni occasionali, e che pertanto non è iscritto alla gestione separata Inps. Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente all'Amministrazione il superamento nel corso dell'anno 2015 di detto limite di Euro 5.000,00.

oppure

Che per l'anno 2016 il proprio reddito annuo derivante da lavoro autonomo occasionale è **superiore ad Euro 5.000,00**, tenuto conto del numero complessivo dei committenti le prestazioni occasionali, e che pertanto risulta obbligatoria l'iscrizione alla gestione separata Inps.

Il sottoscritto chiede pertanto che siano versati i contributi INPS sull'imponibile di euro calcolati con la seguente aliquota:

- 24,50% in quanto iscritto ad altra gestione previdenziale obbligatoria (specificare il tipo di gestione assicurativa _____);

24,50% in quanto titolare di pensione diretta

31,72% in quanto non iscritta ad altra forma previdenziale

Il sottoscritto si impegna a restituire la quota dei contributi a suo carico, relativi ai compensi percepiti, che verranno versati nei modi e tempi di legge dal Comune committente.

_____ **II** _____

IN FED

Nota: nel caso di superamento del limite di € 5.000,00 è previsto l'obbligo di iscrizione alla gestione separata INPS utilizzando l'apposito modello disponibile sul sito www.inps.it

NB. Unire copia fotostatica di documento d'identità.