

Alla Città Metropolitana di Palermo
Area Infrastrutture
Direzione Viabilità
c/o Palazzo Jung via Lincoln, n. 71
90100 - PALERMO
PEC: infrastrutture@cert.cittametropolitana.pa.it

OGGETTO: PIU - PIANO INTEGRATO URBANO "Interventi di Infrastrutturazione delle stazioni ferroviarie per favorire la multimodalità ecosostenibile del trasporto urbano, nell'ambito del Piano Urbano Integrato della Città Metropolitana di Palermo" (art. 21 del D.L. 152/2021) in attuazione della linea progettuale "Piani Integrati, BEI, Fondo dei Fondi - M5C2-Intervento 2.2 b" del Piano Nazionale di ripresa e Resilienza (PNRR) - C.U.P.: D71C22000070006 - C.I.G. 901812447 - Città Metropolitana di Palermo RGP Allegato n. 6 al PROT. 0038239 del 13/05/2024 - CL 9.12.10.16.02/2024-10/05/2024

Incarico S.I.A. per sorveglianza archeologica agli scavi propedeutici alla collocazione delle stazioni di bike-sharing al Dott. archeologo Vincenzo Ippolito - CF PPLVCN85C21G273N- P.IVA: 06316260824

Dichiarazioni sostitutive ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto Vincenzo Ippolito nato il 21/03/1985 a Palermo prov. PA,
 (___), residente a Castelbuono prov. PA, via c/da Barraca, n. snc, c.a.p. 90013 in qualità di _____ con sede in _____
 prov. (___), via _____, n. _____, c.a.p. _____,
 codice fiscale PPLVCN85C21G273N, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

e ss.mm.ii., sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci e formazione od uso di atti falsi decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, così come previsto dagli artt. 75 e 76 del suddetto Decreto, in relazione all'affidamento di cui all'oggetto,

DICHARA

(contrassegnare con una X tutte le dichiarazioni che si intende asseverare)

di essere dipendente pubblico presso l'Amministrazione _____
 con qualifica di (es. Dirigente/Funziario/Altro ecc.) _____

con obbligo di esplicita autorizzazione dell'Ente di appartenenza;

senza obbligo di esplicita autorizzazione dell'Ente di appartenenza (indicare i motivi)

di essere titolare di rapporto di collaborazione con altra Amministrazione;

di essere pensionato;

di essere titolare di partita IVA: 06316260824

iscritto all'albo professionale _____

non iscritto ad Albo professionale/Ordine

Regime fiscale (Ordinario/Forfettario/altro) forfettario

di essere iscritto ad una Cassa di Previdenza;

Se iscritto ad una Cassa di Previdenza specificare:

Gestione Separata INPS

Altro (es. Inarcassa, Epap, Cassa Geometri, Inps, ecc.) _____

Luogo e data

Castelbuono 14/05/2024

TIMBRO E FIRMA
