



Avvocatura distrettuale dello Stato di POTENZA

ATTESTAZIONE

ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001

Oggetto: Incarico di consulenza/collaborazione conferito al Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione Ing. Alessandro D'AVENIA.

Il responsabile della struttura conferente l'incarico, Avv. Domenico Mutino, Avvocato Distrettuale dello Stato di Potenza,

Visto il provvedimento OPF 5179930 con il quale è stato conferito all'Ing. Alessandro D'Avenia l'incarico avente ad oggetto: Gestione integrata della sicurezza sui luoghi di lavoro per il periodo dal 4/11/2019 al 3/11/2022,

Considerata la natura dell'incarico e l'attività da svolgere,

Visto il curriculum presentato dall'interessato, la dichiarazione relativa ad altri incarichi in atto e all'assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse,

Attesta

di aver verificato l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi per l'incarico di consulenza/collaborazione di cui sopra.

Potenza, 25 febbraio 2020

*L'Avvocato Distrettuale dello Stato
(Avv. Domenico Mutino)*

DICHIARAZIONE

ai fini della pubblicazione prevista dall'art. 15, co. 1, lett. c) del d.lgs. n. 33/2013

Il/la sottoscritto/a Alessandro D'AVENIA

nato a Potenza (PZ) il 12 / 09 / 1977

residente in Via Anzio n. 35, 85100 Potenza

codice fiscale o partita IVA c.f. DVN LSN 77P12 G942X; P.Iva 01720010766

designato/a per l'incarico di RSPP

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e che mendaci dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, oltre a comportare la decaduta dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000), costituiscono reato punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000), sotto la sua responsabilità

DICHIARA

di non svolgere alcun incarico fra quelli menzionati nell'art. 15, comma 1, lett. c) ¹ del d.lgs. n. 33/2013

ovvero

di avere in atto i seguenti incarichi:

Ente	Oggetto dell'incarico	Compenso	Scadenza

¹ svolgimento di incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o svolgimento di attività professionali.

DICHIARA altresì

1. Di essere dipendente pubblico/privato in quiescenza o prossimo alla pensione Sì No
In caso affermativo: il collocamento a riposo decorre da/.....

Data Potenza il 25, 02, 2020


Firma _____

Allegato: Fotocopia del documento di riconoscimento

