

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013, n. 39 E S.M.I.**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a AW. PROF. PAOLO SCAPARONE  
nato/a a ASTI (AT), il 27/03/1991,  
residente BARD (AO) in Via/Piazza VITTORIO EMANUELE II S,  
consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 75 D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

- che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità (artt. da 3 ad 8 del citato D. Lgs.) nè incompatibilità (artt. da 9 a 14 del citato D. Lgs.) ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. per il conferimento dell'incarico presso la Sogesid S.p.A.;
- che nei propri confronti sussistono la/le seguente/i cause di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013 (artt. da 3 ad 8) e s.m.i. per il conferimento dell'incarico presso la Sogesid S.p.A.;
- essere stato condannato per uno dei reati di cui all'art. 3, comma 1, della L. n. 97/2001 e s.m.i. ovvero per altri reati previsti dal capo I, del Titolo II del libro II del Codice Penale con l'applicazione della pena accessoria dell'interdizione perpetua/temporanea per anni \_\_\_\_\_ o con la cessazione del rapporto di lavoro a seguito di procedimento disciplinare/ del rapporto

di lavoro autonomo (barrare la tipologia di pena accessoria applicata o la tipologia di cessazione del rapporto di lavoro corrispondente)

○

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D. LGS. N. 39/2013 E S.M.I.

- che nei propri confronti sussistono la/le seguente/i cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. (artt. da 9 a 14) per il conferimento dell'incarico presso la Sogesid S.p.A.:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D. LGS. N. 39/2013 E S.M.I.

e di impegnarsi a rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 19 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;

di non incorrere nei divieti di cui al combinato disposto dagli artt. 21 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. e 53, comma 16 ter, del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.;

di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, verrà pubblicata sul sito aziendale della Sogesid S.p.A..

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto/a autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i..

Il dichiarante

**Prof. Avv. PAOLO SCAPARONE**  
**STUDIO ASSOCIATO**  
Via San Francesco d'Assisi n° 14  
Tel. 011-5625330 - Fax 011-540250  
10122 TORINO - P.IVA 08408810017

N.B.

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente della Sogesid S.p.A. addetto alla sua ricezione ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Il sottoscritto AW. PROF. PAOLO SCAPARONE  
nato a ASSI (AS) il 27/03/1941  
Codice Fiscale SCP PLA 41C 27A 479D in qualità di titolare dello STUDIO LEGALE AVV.  
PROF. PAOLO SCAPARONE STUDIO ASSOCIATO  
con sede fiscale e studio in TORINO Via S. FRANCESCO D'ASSISI CAP. 10122  
Partita IVA ..... ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 2808127730011 ai sensi degli articoli 46  
e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455, consapevole delle sanzioni penali dall'articolo 76 del medesimo  
D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

#### DICHIARA

di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, secondo quanto stabilito all'art. 3 della Legge  
13.08.2010, n. 136 e successive modificazioni ed integrazioni;

#### COMUNICA

- che i pagamenti a favore di questa ditta relativi all'affidamento della fornitura/del servizio/del lavoro

dovranno essere eseguiti tramite bonifico:

- bancario IBAN IT 330200801174000003313946
- postale IBAN .....

- che il conto corrente sopraindicato è dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche;

- che le persone delegate ad operare sui suddetti conti sono le seguenti :

N.	Generalità complete	Codice Fiscale
	<u>SCAPARONE PAOLO</u>	<u>SCP PLA 41C 27A 479D</u>
	<u>PICCO CINZIA</u>	<u>PCC CN 763 L 62 A 58T</u>

#### SI IMPEGNA

- a comunicare, tempestivamente, ogni eventuale variazione dei dati e delle dichiarazioni rilasciate con la presente;
- dare immediata comunicazione a codesta stazione appaltante ed alla Prefettura-Ufficio territoriale del Governo di codesta provincia della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltante/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria;
- a riportare il CIG, comunicato da codesta stazione appaltante sulla fattura emessa per la fornitura in oggetto.

Infine

#### DICHIARA

di essere a conoscenza che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale determina la risoluzione di diritto del contratto.

Li Torino, 15/4/16

In fede  
Prof. Avv. PAOLO SCAPARONE  
STUDIO ASSOCIATO  
Via San Francesco d'Assisi n° 14  
Tel. 011-5625330 - Fax 011-540250  
10122 TORINO - P.IVA 08406610017

**CERTIFICATO REGOLARITA' CONTRIBUTIVA**

Si certifica che l'Avv. SCAPARONE PAOLO, cod. fisc. n. SCPPLA41C27A479D, registrato negli archivi informatici della Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza Forense con il codice meccanografico 42129019, risulta iscritto alla citata Cassa ai fini previdenziali e che, tenuto conto di quanto già posto in riscossione tramite ruolo anche a seguito di eventuali rateazioni già accordate, ha interamente versato la contribuzione dovuta in via diretta.

Si rilascia il presente certificato esclusivamente ai fini di quanto previsto dal D.L.25/9/2002 n. 210 e successive modificazioni e integrazioni (DURC).

Dott.ssa Paola Ilarioni

Dirigente

