

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto PARTULA BRIGANDI nato a BARCELONA P.G. il 25-11-1964

residente a BARCELONA POZZO DI GOTTO Via STATACE SANT'ANTONINO n° 4

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

- a) di non versare in condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con l'Agenzia;
- b) di trovarmi nelle condizioni di contrattare con la pubblica amministrazione ex art.80 Decreto legislativo n.50/2016;
- c) non avere contenzioso con l'Amministrazione;
- d) non aver commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- e) di comunicare, tempestivamente, eventuali condizioni di incompatibilità e/o conflitti di interesse in relazione ai singoli procedimenti che saranno assegnati per l'attività di validazione.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Legislativo 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.

BARCELONA P.G., Li 21-06-2012

(luogo, data)

Il dichiarante

Indeo Lemle

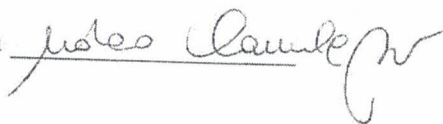
Dichiarazione di cui resa ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 nell'ambito dell'affidamento ai sensi dell'art 36, D.Lgs. n. 50/16

Il sottoscritto PARTILA BRIGANDI nato a BARCELONA P.G. il 25-11-1964
documento di identità n. AX 6218 332 rilasciato il 15-06-2016 da
COMUNE BARCELONA POZZO BOTTI, residente in BARCELONA P.G., in qualità di
NOTAIO e legale rappresentante della Società STUDIO NOTARILE
(di seguito "Impresa"), con sede legale in BARCELONA P.G.,
via ROTTA N. 277, codice fiscale BRG CIL 645654638 U, n.
telefono 090 970 1048, n. fax /, indirizzo di posta
elettronica C.BRIGANDI@NOTARIATO.IT, indirizzo di posta elettronica certificata PEC
CARTELLA.BRIGANDI@POSTACERTIFICATA.NOTARIATO.IT in forza dei poteri conferiti con

anche ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni false e mendaci,
dichiara

- di esercitare la libera professione di Notaio;
- di essere iscritto al Consiglio Notarile dei Distretti Riuniti di Messina, Barcellona P.G., Patti e Mistretta al n. 159 Foglio del ruolo dal 24-11-2004;
- di aver recapito professionale in BARCELONA P.G. via ROTTA N. 277 tel 090 970 1048 cell. 348 6000 348;
- di essere iscritto alla Cassa Nazionale del Notariato e di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali ed assicurative ad essa dovuti;
- di essere assoggettato al seguente regime fiscale ordinario ☒ forfettario ☐
- Data 24/07/2022

firma



ALLEGATI:

Alla presente domanda si allega la seguente documentazione:

- copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.