

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI E SVOLGIMENTO DI INCARICHI/CARICHE/ATTIVITA' PROFESSIONALI

(ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001 e dell'art. 15, comma 1 lett. c) del d.lgs. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a **Maurizio Piero Zoppolato**

Nato/a **Milano** **13.07.1967**
il...../...../....., residente a..... **Milano**

Via..... **Mario Pagano 31**

Cell. **335.5285536** Tel. **02.890431**

Codice Fiscale **ZPPMZP67L13F205S**

Titolare e rappresentante legale di Zoppolato & Associati con sede in Milano Via Pietro Paleocapa n. 1 -
20121 Milano - CF e Partita Iva 13286640159

ai fini dell'affidamento dell'incarico di consulenza legale come meglio specificata nel disciplinare di
incarico del 31.08.2023, relativo al procedimento innanzi al Consiglio di Stato Asst Gaetano Pini /
Universis

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, secondo quanto
disposto dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali
in materia;

Sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 che al momento

- a. che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi dell'art. 53
c. 14 D.Lgs. n. 165/2001, che impediscono l'espletamento da parte del sottoscritto
dell'incarico di cui sopra
- b. ☒ di non svolgere incarichi o ricoprire cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati
dalla Pubblica Amministrazione

oppure

☐ di svolgere gli incarichi e/o ricoprire le cariche presso Enti di diritto privato regolati o
finanziati dalla Pubblica Amministrazione di seguito indicati:

1. ENTE CONFERENTE INCARICO/CARICA

TIPOLOGIA CARICA/INCARICO

OGGETTO DELL'INCARICO

DATA INIZIO DATA FINE

2. ENTE CONFERENTE INCARICO/CARICA

TIPOLOGIA CARICA/INCARICO

OGGETTO DELL'INCARICO

DATA INIZIO DATA FINE

c. ☐ di non svolgere alcuna attività professionale

oppure

☒ di svolgere la seguente attività professionale (specificare)

Avvocato

.....

Allega copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità
Milano

firma

.....