

## Dichiarazione attestante l'assenza di conflitto di interessi

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

COMUNE DI CAMPIONE D'ITALIA		
- 9 NOV. 2016		
Prot. N.	9835	
Cat.	IV Cl.	16 Fasc.

Il/La  
sottoscritto/a

ELISABETTA TONELLO

(nome e cognome)

nato/a a

LECCO

(luogo)

(prov.)

il 04/10/1958

residente a

COMO

(luogo)

(prov.)

Via/Piazza SALITA CAPPUCCINI 20

in qualità di

PSICOLOGA/PSICOTERAPEUTA  
(carica sociale)

del

con sede legale in

COMO

Via/Piazza

MORAZZONIG 21

con riferimento alla gara/trattativa/affidamento

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PRESA IN CARICO PER SUPPORTO  
PSICOLOGICO DI SOGGETTI FRAGILI E MINORI DET. N° 251  
DEL 25/10/2016

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità

che non sussistono situazioni di conflitto di interessi tra il/la medesimo/a e il Comune di Campione d'Italia né altre circostanze in contrasto con le norme del codice di comportamento (D.P.R. 62/2013)

*Il sottoscritto dichiarante è a conoscenza che saranno effettuati controlli sulla veridicità delle suddette dichiarazioni mediante accertamenti presso le amministrazioni competenti (ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000) oppure mediante richiesta dei certificati/documenti attestanti quanto dichiarato; in ogni caso, rilascia il proprio consenso a detti accertamenti, impegnandosi a produrre in tempi ristretti la documentazione richiesta.*

Elisabetta Tonello  
(COMO, 4 NOVEMBRE 2016)

Allegata fotocopia del documento :

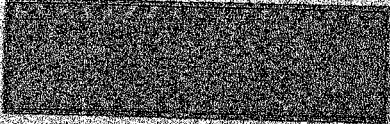
CI AS 4497631

(indicare il tipo e gli estremi)

Scadenza : 22-08-2021  
Diritti : 5.42



AS 4497631



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
COMO

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 4497631

DI  
TONELLO ELISABETTA

Cognome..... TONELLO  
Nome..... ELISABETTA  
nato il..... 04-09-1958  
(atto n. 1179 p. 1 s. A 1958)  
a..... LECCO (CO)  
Cittadinanza..... ITALIANA  
Residenza..... COMO (CO)  
Via..... SALITA DEI CAPPUCCINI 20  
Stato civile.....  
Professione..... PSICOLOGA  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura..... 168  
Capelli..... Biondi  
Occhi..... Castani  
Segni particolari..... NESSUNO



Firma del titolare  
COMO  
Il 23-08-2011

Impronta del dito  
indice sinistro

IL SINDACO  
ORDINE DEL SINDACO

Nota Anna Maria





# COMUNE DI CAMPIONE D'ITALIA

*Provincia di Como*

P.le Maestri Campionesi – 22060 CAMPIONE D'ITALIA  
TEL. 031 27 24 63 – 0041 91 641 91 41 – Fax 0041 91 649 60 13 e-mail: segreteria@comunecampione.ch

## IL SEGRETARIO GENERALE

Visto l'art. 53 del d.lgs. n. 165/2001 come modificato dalla legge n. 190/2012 che prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;

Vista la determinazione R.G. n. 251 del 25 ottobre 2016 relativamente al conferimento di un incarico di supporto psicologico di soggetti fragili e minori;

Considerato che la Dottoressa Elisabetta Tonello ha dichiarato di svolgere l'attività e assunto gli impegni indicati nella dichiarazione presentata in data 9 novembre 2016;

Verificata l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse per lo svolgimento dell'incarico affidato

### Attesta

di aver verificato che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53 d.lgs. n. 165/2001, come modificato dalla legge 190/2012, in capo alla Dottoressa Elisabetta Tonello per lo svolgimento dell'incarico di cui in premessa.

La presente attestazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale.

Campione d'Italia, 9 novembre 2016

Giampaolo Zarcone

COMUNE DI CAMPIONE D'ITALIA		
14 NOV. 2016		
Prot. N.	9965	
Cat.	Cl.	Fasc.