

REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
PORDENONE

CA97786GS

GGTF



COGNOME / SURNAME
BONOMO
NOME / NAME
LUIGI
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
PORDENONE (UD) 08.06.1967
SESSO / SEX
M
STATURA / HEIGHT
180
CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA
EMISSIONE / ISSUING
23.07.2020
SCADENZA / EXPIRY
06.06.2031
FIRMA DEL TITOLARE / HOLDER'S SIGNATURE
925801

AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio
(artt. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a BONOMO LUIGI nato/a a _____
il _____, residente
a PORTOFONTO
via _____ n. _____
codice fiscale _____ documento n° _____ rilasciato da _____
in data _____

(che si allega in copia) in qualità di MEMBRO/PRESIDENTE dell'ODV dell'impresa Azienda Provinciale Trasporti SpA codice fiscale/partita IVA 00505830315 avente la sede in GORIZIA (GO) indirizzo Via Caduti di An Nasiriyah, 6 PEC segreteria.apago@legalmail.it.

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni

di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 679/2016 (GDPR) e del Codice Privacy s.m.i. presente sul sito istituzionale e di essere pertanto consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data

Firma


Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via posta elettronica certificata o tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE FAMILIARI CONVIVENTI

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000).

Il _____ sottoscrittore _____ (cognome _____ e _____ nome)

BONOMO LUIGI

nat. a _____ Prov. _____ il _____ residente

a _____ via/piazza

_____ n. _____

in qualità di Membro/Presidente dell'ODV della Società Azienda Provinciale Trasporti SpA

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011

di avere i seguenti familiari conviventi (*) di maggiore età:

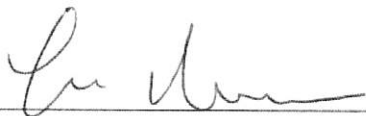
CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA

o. alternativamente

Di **NON** avere familiari conviventi (*) di maggiore età.

di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 679/2016 (GDPR) e del Codice Privacy s.m.i. presente sul sito istituzionale e di essere pertanto consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

6/05/2026
data


firma del dichiarante

(*) Per "familiare convivente" si intende "chiunque conviva" con il dichiarante, purché maggiorenne.

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

Spettabile
**AZIENDA PROVINCIALE
TRASPORTI SpA**
Via Caduti di An Nasiriyah 6
34170 GORIZIA

Gorizia, li

Il/La sottoscritto/a: LUIGI BONOMO

nato/a a:

il:

residente in:

via:

codice fiscale:

in qualità di **Membro dell'ODV** della Vs. Spett.le società per la nomina così come da delibera del Consiglio di Amministrazione dell'Azienda Provinciale Trasporti SpA di data 27.04.2026

D I C H I A R A

- di eleggere a domicilio digitale, ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale – D.Lgs. 82/2005 e s.m.i. e per quanto previsto, esclusivamente per le attività svolte dall'ODV dell'Azienda Provinciale Trasporti SpA in qualità di membro dell'ODV e limitatamente alla durata del mandato suddetto ai Sensi del vigente Statuto sociale, l'indirizzo nome.cognome@aptgorizia.it
- di essere a conoscenza che l'Azienda Provinciale Trasporti SpA, salvo diverse modalità di comunicazione espressamente previste da normative vigenti, comunicherà tramite il recapito elettronico nome.cognome@aptgorizia.it
- di essere informato che i dati saranno trattati nel rispetto del D.Lgs 196/2003 e dell'informativa UE 679/2016 o GDPR



I fede

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il sottoscritto LUIGI BONOMO
di nazionalità ITALIANA
codice fiscale
nato a il
residente in via

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

DICHIARA

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

di aver riportato le seguenti condanne penali (specificando se passate in giudicato o meno) ovvero di essere destinatario dei seguenti provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale:

.....
.....
.....

di non essere a conoscenza sottoposto a procedimenti penali.

di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali:

.....
.....
.....

di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 679/2016 (GDPR) e del Codice Privacy s.m.i. presente sul sito istituzionale e di essere pertanto consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Gorizia, li 6/05/2026...

Il dichiarante



La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Esente da bollo ai sensi art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455.-

Spettabile
AZIENDA PROVINCIALE
TRASPORTI SpA
Via Caduti di An Nasiriyah 6
34170 GORIZIA

Gorizia, li

Il/La sottoscritto/a: BONOMO LUIGI

nato/a a: _____ il: _____

residente in: _____ via: _____

codice fiscale: _____

eventualmente domiciliato per la carica c/o: _____

in qualità di **Membro/Presidente dell'ODV** della Vs. Spett.le società per la nomina così come da delibera del Consiglio di Amministrazione dell'Azienda Provinciale Trasporti SpA di data 27.04.2026

D I C H I A R A

- 1) di accettare irrevocabilmente l'incarico suddetto;
- 2) che in relazione alla suddetta carica è in possesso dei requisiti di onorabilità, professionalità e indipendenza previsti dalla normativa vigente e dallo Statuto;
- 3) che in relazione alla suddetta carica non sussistono cause di incompatibilità, inconferibilità ex D.Lgs 39/2013, ovvero di ineleggibilità o decadenza ai sensi delle vigenti norme di Legge e di Statuto;
- 4) che alla data odierna non sussistono fatti o circostanze che possano comportare situazioni di conflitto di interesse, ovvero che sussistono le seguenti situazioni di potenziale conflitto di interesse:

Allega, inoltre, alla presente un proprio curriculum vitae e copia del documento di identità.

In fede

