

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

Gorizia, li 5 maggio 2026

Il sottoscritto Roberto Marinelli, nato a _____ il: _____, residente a _____,
_____, codice fiscale _____,

in qualità di **Presidente ODV** della Vs. Spett.le società per la nomina così come da delibera del Consiglio di Amministrazione di data 27.04.2026

D I C H I A R A

- di confermare l'elezione 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/presidente 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

In fede

 _____  _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il sottoscritto Roberto Marinelli, di nazionalità _____, nato a _____ il: _____,
residente a _____, via _____, codice fiscale _____,

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,

D I C H I A R A

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.

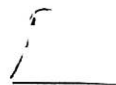
di essere sottoposto ai seguenti procedimenti penali:

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

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 5 maggio 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.-

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 sottoscritto Roberto Marinelli, nato a _____ il: _____, residente a _____, via _____, codice fiscale _____,

in qualità di 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
	Malaroda	Paola			
	Marinelli	Francesca			
	Marinelli	Federica			

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

Gorizia, 5 maggio 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.