

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

Gorizia, li 28 maggio 2025

Il sottoscritto: Paolo Mulitsch

nato a:

il:

residente in:

via:

codice fiscale:

eventualmente domiciliato per la carica c/o: il proprio ufficio in Gorizia Corso Italia 51

in qualità di **Amministratore** della Vs. Spett.le società per la nomina così come da delibera dell'Assemblea dei Soci dell'Azienda Provinciale Trasporti SpA di data 27.05.2025

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
Avv. Paolo Mulitsch

Firmato digitalmente
Data: 28/05/2025 17

PAOLO MULITSCH

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il sottoscritto Paolo Mulitsch.....
di nazionalità Italiana.....
codice fiscale,
nato a il
residente in

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 29 maggio 2025.....

Il dichiarante

Firmato digitalmente da PAOLO
MULITSCH
Data: 28/05/2025 17:14:58

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.-

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 sottoscritto Paolo Mulitsch nato a _____ il _____, residente a _____ n° _____ codice fiscale _____ documento n° CI CA80183VN rilasciato dal Comune di Gorizia in data 7.5.25 (che si allega in copia) in qualità di AMMINISTRATORE 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

D I C H I A R A

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

Firmato digitalmente da **PAOLO MULITSCH**

Data: 28/05/2025 11:06

Data 28 maggio 2025

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 sottoscritto Paolo Mulitsch

nato a _____ Prov. _____ residente a _____

in qualità di Consigliere di Amministrazione

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

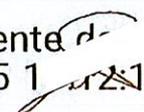
di avere i seguenti familiari conviventi (*) di maggiore età:

| 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

Firmato digitalmente  PAOLO MULITSCH 
Data: 28/05/2025 11:21:15

28 maggio 2025 _____
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.