

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

Gorizia, li 24.10.2022

Il sottoscritto: Roberto Marinelli

nato a: [redacted]

il: [redacted]

residente in: [redacted]

via: [redacted]

codice fiscale [redacted]

eventualmente domiciliato per la carica c/o:

in qualità di **Presidente dell'Organismo di Vigilanza** della Vs. Spett.le società per la nomina così come da delibera del Consiglio di Amministrazione dell'Azienda Provinciale Trasporti SpA di data 05.10.2022

#### 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, inconfiribilità 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

[redacted signature]  
-----

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il sottoscritto Roberto Marinelli  
di nazionalità Italiana  
codice fiscale [REDACTED]  
nato a [REDACTED]  
residente in [REDACTED]

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 di essere 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 24/10/2022.....

Il dichiarante

[REDACTED]

*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 consentano. 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 Roberto Marinelli, [redacted] residente a [redacted] (GO) via [redacted] codice fiscale [redacted], documento n° A [redacted] rilasciato da Comune di [redacted] (che si allega in copia) in qualità di **Presidente dell'Organismo di Vigilanza** 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.apngo@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

Data Gorizia, 24/10/2022

Firma

[redacted]

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 Marinelli Roberto, nato a [redacted] residente a [redacted]  
[redacted], [redacted] in qualità di Presidente dell'Organismo di Vigilanza 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
[redacted]	Malaroda	Paola	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	Marinelli	Francesca	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	Marinelli	Federica	[redacted]	[redacted]	[redacted]

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

24/10/2022  
data

[redacted signature]

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.