

DICHIARAZIONE

ai sensi dell'art. 15 del decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33 e successive modifiche
e dell'art. 53 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n. 165

la sottoscritta FEDERICA ALONZI nata a SORA

il 21/10/1978 residente a SORA in via ROMA N.18 in qualità di
_____ della _____

P.I./C.F. 02490880602,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 15 del Decreto Legislativo 14 marzo 2013 n. 33 e successive modifiche, e
dell'art. 53 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001 n. 165 **consapevole delle sanzioni previste dal Codice
penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace e l'uso di atto falso,
come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,**

in relazione al conferimento dell'incarico di "Coordinatore della sicurezza in fase di progettazione e
di collaboratore alla progettazione per gli "Interventi finalizzati al recupero ed al miglioramento della
funzionalità idraulica dei reticoli idrografici, della piana del Fucino, manutenzione straordinaria Canali di
Bonifica a salvaguardia della risorsa idrica nella piana del Fucino."

DICHIARO alla DATA ODIERNA

- Sezione I – Incarichi e cariche (art. 15 c. 1 lett. c D. Lgs. 33/2013)



**Di non essere titolare di incarichi e/o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati
dalla pubblica Amministrazione**

Ovvero

**Di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche presso enti di diritto privato regolati o
finanziati dalla pubblica amministrazione**

CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E/O PRIVATI	
Carica/Incarico	ENTE (Denominazione e sede)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

- Sezione II – Attività professionale (art. 15 c. 1 lett. c D. Lgs. 33/2013)



**di svolgere la seguente attività professionale: ARCHITETTO
LIBERO PROFESSIONISTA**

- Sezione III – Conflitti di interesse (art. 53 c. 14 D. Lgs. 165/2001)



**che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53
comma 14, D. Lgs. 165/2001.**



**Autorizzo la pubblicazione della presente sul sito internet del Consorzio di Bonifica Ovest alla
sezione: Amministrazione Trasparente.**

Si allega fotocopia di documento di identità.

Luogo e data

SORA 06/09/2021

Firma leggibile e per esteso

Federica Alonzi



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA



1. ALONZI
 2. FEDERICA
 3. 21/10/78 SORA (FR)
 4a. 08/01/2020 4c. MIT-UCO
 4b. 21/10/2030
 5. U15R04390F
 7. *Federica*



9. A B

13.

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A	03/08/09	21/10/30	
B1			
B	28/02/97	21/10/30	
C1			
C			
D1			
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio
 4b. Data di scadenza 4c. Rilasciata da 5. Numero della patente
 10. Validità da 11. Validità fino al 12. Corsi

12. 71 FR5238473L

AI 6137334

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

3. Cognome
ALONZI

4. Nome
FEDERICA 21/10/1978

5. Numero identificativo
LNZFRC78R61I838N - SSN-MIN SALUTE - 500001

6. Numero di serie
80380001200164084976 04/09/2022

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **LNZFRC78R61I838N** Sesso **F**

Cognome **ALONZI**
 Nome **FEDERICA**
 Luogo di nascita **SORA**
 Provincia **FR**

Data di scadenza **04/09/2022**
 Data di nascita **21/10/1978**

Dati sanitari regionali
REGIONE LAZIO