

Al Direttore della  
Direzione Regionale  
Territorio, Urbanistica, Mobilità e Rifiuti  
SEDE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
(ex art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto PROF. AVV. SALVATORE BELLONIA.....nato a NOTO (SR) il 29/10/49...in relazione all'incarico di Componente esterno nell'ambito della Commissione per la redazione del Testo Unico Urbanistico, da espletare ai sensi della Deliberazione di Giunta Provinciale n. 105/2013 e s.m.i.presso la Direzione regionale Territorio, Urbanistica, Mobilità e Rifiuti, ,

VISTA la norma contenuta all'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 30.03.2001 n.165 e ss.mm.ii.;

CONSAPEVOLE delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

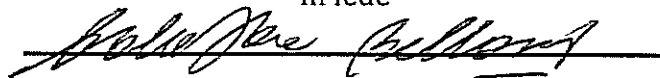
sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001, per lo svolgimento dell'incarico di cui in premessa.

Roma li, .....21 NOV 2014

In fede



(firma del dichiarante)

Allega copia di un documento di identità in corso di validità

Scheda da compilare a cura del beneficiario

COGNOME BELLOMIA ..... NOME SALVATORE .....

NATO A NOTO (SR) ..... IL 29/10/1949 C.F. BLLSNT 49R29 F943S .....

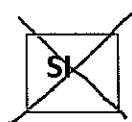
DOMICILIO FISCALE: VIA GRADISCA, 7 ..... CAP 00198 .....

COMUNE ROMA ..... REGIONE LAZIO .....

TEL. 06 8535 0725 ..... CELL. 335 320 523 .....

LAVORATORE DIPENDENTE

*Università di Roma Tor Vergata*



CASSA PENSIONI INPS ..... (se dichiara di essere lavoratore dipendente o  
iscritto ad altra cassa pensioni obbligatoria)

PENSIONATO



DETRAZIONI LAVORO DIPENDENTE



MAGGIORAZIONE ALIQUOTA FISCALE RICHIESTA.....

- DICHIARA INOLTRE DI ESSERE GIA' ISCRITTO ALLA GESTIONE SEPARATA INPS
- DICHIARA DI AVERE/NON AVERE DIRITTO ALLA FRANCHIGIA DI 5.000,00 EURO AVENDO/NON AVENDO PERCEPITO ALLA DATA ODIERNA COMPENSI SOGGETTI A CONTRIBUZIONE ALLA GESTIONE SEPARATA
- CODICE IBAN COMPLETO IT 08 C 0310 403204000000020744 .....
- IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE OGNI EVENTUALE VARIAZIONE CHE DOVESSE VENIRE A VERIFICARSI

DATA 21 NOV 2014 ..... FIRMA *Salvatore Bellomia* .....

(ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA')