

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI  
 INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI  
 (ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il/la sottoscritto/a Geom. Lorenzo Saffari in relazione all'incarico di RSPP

DICHIARA

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:**

**A.** con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

| n | Ente                      | incarico | durata    | Gratuito si/no |
|---|---------------------------|----------|-----------|----------------|
| 1 | LICEO GINNASIO D. MANIN   | RSPP     | ANNUALE   | NO             |
| 2 | COMUNE LONGHE TRIVULZI    | RSPP     | ANNUALE   | NO             |
| 3 | COMUNE CASTELVETRO P.NO   | RSPP     | ANNUALE   | NO             |
| 4 | COMUNE SPINADESCO         | RSPP     | TRIENNALE | NO             |
| 5 | COMUNE PESCAROLO ed UNITI | RSPP     | TRIENNALE | NO             |
| 6 | COMUNE PIEVE SAN GIACOMO  | RSPP     | TRIENNALE | NO             |
| 7 | COMUNE CELLA DATI         | RSPP     | BIENNALE  | NO             |

**B.** con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

| n | Ente              | carica              | durata  | Gratuita si/no |
|---|-------------------|---------------------|---------|----------------|
| 1 | PADANIA ACQUE SPA | RESPONSABILE LAVORI | ANNUALE | NO             |
| 2 | PADANIA ACQUE SPA | C.S.E.              | ANNUALE | NO             |

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

| n | Attività professionale           | dal  | note        |
|---|----------------------------------|------|-------------|
| 1 | RSPP settore ATECO 8             | 2014 | VEDERE C.V. |
| 2 | RSPP settore ATECO 4             | 2016 | VEDERE C.V. |
| 3 | FORMATORE SICUREZZA              | 2016 | VEDERE C.V. |
| 4 | COORD. SICUREZZA ANTIERI CSP/CSE | 2004 | VEDERE C.V. |
| 5 | LIBERO PROFESSIONISTA GEOMETRA   | 2004 | VEDERE C.V. |

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Data

08/05/2020

Firma

