Firmato digitalmente da:
TOGNARELLI AMERIGO
Firmato il 03/06/2022 15:53
Seriale Certificato: 622204
Valido dal 22/07/2021 al 22/07/2024
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

**REGIONE LIGURIA**
**PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E TRASPARENZA**

**Monitoraggio dei rapporti tra l'amministrazione e soggetti terzi**
**[art. 1, comma 9, lettera e) - Legge n. 190/2012]**

DICHIARAZIONE ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Il/La sottoscritto/a Amerigo Tognarelli, nato/a a Pontedera (prov. PI), il 10/07/1979, residente in BUTI (prov. PI), via/piazza Via Goldoni n. 15
C. F. TGNMRG79L10G843E
in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE
di (società/ente/impresa) Pizzarotti & C. S.p.A.
con sede legale nel Comune di PARMA ( ) Via ANNA MARIA ADORNI n.1
C.F./P.I. 01755470158

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per mendaci dichiarazioni dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.,

DICHIARA

☒ Che non sussistono relazioni di parentela o affinità entro il II grado, di coniugio, di convivenza tra il sottoscritto nè, per quanto a propria conoscenza, tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto giuridico per il quale presta la presente dichiarazione ed i dirigenti e dipendenti di Regione Liguria.

☐ Che sussistono le relazioni di parentela o affinità entro il II grado, di coniugio, di convivenza tra il sottoscritto e, per quanto a propria conoscenza, tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto giuridico per il quale presta la presente dichiarazione ed i dirigenti e dipendenti di Regione Liguria di seguito indicati:

| Titolare/amministratore/socio/ dipendente del soggetto terzo | | | Relazione di parentela o affinità (indicare)/coniugio/convivenza | Dirigente/dipendente di Regione Liguria | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cognome | Nome | Luogo/data nascita | | Cognome | Nome | Luogo/data nascita |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

DICHIARA altresì

- di avere ricevuto da Regione Liguria informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 - "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente a Regione Liguria, ogni variazione o modifica rispetto alle situazioni sopra dichiarate.

Genova 13/05/2022
(Luogo e Data)

(Firma)

***In caso di firma autografa allegare copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.***