

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e della L. 190/2012**

Io sottoscritto/a CARLO ALBERTO COSTANTINO nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, con studio in  
FERRARA Via Bologna 58/B, con riferimento all'incarico di assistenza stragiudiziale  
avente ad oggetto: RISARCIMENTO DEI DANNI DA SINISTRO STRADALE DEL  
21/09/2022

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali  
previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito all'art. 76 del medesimo D.P.R.

**DICHIARO**

ai fini della pubblicazione in Amministrazione Trasparente dei dati e delle informazioni di cui  
all'art. 15 del D. Lgs. 33/2013

DI NON SVOLGERE incarichi e di non essere titolare di cariche presso enti di diritto privato  
regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (art. 15, comma 1, lettera c, D. Lgs. 33/2013);

DI NON SVOLGERE, in qualità di libero professionista, attività professionali presso enti di diritto  
privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (art. 15, comma 1, lettera c, ultima  
parte, D.Lgs. 33/2013);

DI SVOLGERE i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche presso enti di  
diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ( art. 15. Comma 1, lettera c, D.  
Lgs. 33/2013):

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

DI SVOLGERE, in qualità di libero professionista, le seguenti attività professionali presso enti di  
diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (art. 15, comma 1, lettera c.  
ultima parte, D. Lgs. 33/2013):

consulenza e assistenza stragiudiziale e giudiziale presso CLARA SPA  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

DI ESERCITARE la professione di avvocato, di essere iscritto presso il relativo ordine  
professionale di FERRARA e di essere in possesso di valida polizza professionale n  
62/M 43643269 presso ITAS MUTUA Assicurazioni.

DI NON TROVARMi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi rispetto all'incarico  
oggetto della presente dichiarazione sostitutiva e di OBBLIGARMI, a comunicare tempestivamente  
l'insorgenza di eventuali situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Con autorizzazione al trattamento dei dati personali ex .

Si allega copia documento di riconoscimento in corso di validità

