



**MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(ex artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)**

**SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, N. 39**

Il/La sottoscritto/a

(cognome)

(nome)

nato/a il

(luogo)

(data)

residente in

(città)

(prov.)

(indirizzo)

Visti:

- il d.lgs. 30 marzo 2001, n. 165, art. 53, relativo alla verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi;
- il d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33, art. 15, relativo agli obblighi di pubblicazione concernente i titolari di incarichi;

**DICHIARA**

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal d. lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_

Firma

Il sottoscritto autorizza, ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679 il trattamento dei dati personali raccolti con la presente dichiarazione. I dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, da Promos Italia srl in qualità di Titolare del Trattamento esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per i soli scopi di legge.

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_

Firma