

DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI I E DI INCOMPATIBILITA'
ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.

Il sottoscritto Pio Belmonte, nato a Potenza (PZ) il 2.4.1978 - c.f. BLMPIO78D02G942U, residente in _____, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. in relazione all'incarico di _____ della _____, conferito con D.P.C.R. 89/170, consapevole delle responsabilità sul piano penale, civile e amministrativo in caso di dichiarazione mendace e delle annesse sanzioni;

DICHIARA

- che non sussistono le cause di incompatibilità di cui all'art. 20, comma 2, del D.lgs n. 39/2013 e s.m.i. per lo svolgimento dell'incarico di cui sopra;
- di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che detti dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità in relazione alle quali la presente dichiarazione viene resa.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo Potenza, data 14/6/2022

In fede Pio Belmonte