

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità e/o di conflitti di interesse ai sensi del D.P.R. n. 62/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

Il/La sottoscritto GIUSEPPE MENICHELLA nato/a a FOGGIA il
3/11/1964 prov. di FG e residente a FOGGIA in Via/Piazza
VIA M. TIZZANO n. 9 c.a.p. 71121 Città
FOGGIA in qualità di prestatore d'opera,

consapevole secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità;

DICHIARA

- di non versare in alcuna causa di incompatibilità o di conflitto di interesse in relazione all'incarico ricoperto, previste dalle vigenti disposizioni di legge e regolamento;

Ovvero

- di trovarsi nelle situazioni di incompatibilità o di conflitto di interesse di seguito indicate:

~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~

- di assumere l'impegno ad astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività in cui vengano in considerazione le situazioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi sopra enumerate.

Trattamento dati personali:

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e, per quanto

Protocollo In entrata n. 0001250/2021 del 06/10/2021 09:08:50

compatibile, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii, il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Foggia 27 settembre 2021

IL DICHIARANTE

avv. Pasquale Gambella

(firma per esteso e leggibile e allegare copia fotostatica, non autenticata, di documento di identità in corso di validità)



