



ALESSANDRO TORRE

Dottore Commercialista
Revisore dei Conti



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

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

Il sottoscritto Alessandro TORRE, nato a [REDACTED]

[REDACTED] 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;

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 compatibile, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii, il sottoscritto 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.

IL DICHIARANTE