

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI
DI CUI AL D.LGS. n. 39 DEL 2013**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto

Cognome

FERRARI

Nome

GUIDO ALBERTO

Incarico in Azienda Speciale

OPERATORE SELF

in attuazione del disposto di cui all'art. 20, comma 2, del D.lgs. 39/2013, e consapevole delle responsabilità civili e penali e amministrative relative a dichiarazioni false e mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria personale responsabilità

Dichiara

- a) che non sussiste alcuna causa di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39/2013 per lo svolgimento del proprio incarico presso l'Azienda Speciale Consortile Servizi Intercomunali;
- b) di non incorrere nei divieti dell'art. 53 comma 16 — ter D.lgs. 165/01 e art. 21 D.lgs. 39/13;
- c) di essere informato/a che la presente dichiarazione e i dati in essa contenuti saranno trattati dall'Azienda Speciale Consortile Servizi Intercomunali, in qualità di titolare del trattamento, esclusivamente per le finalità connesse alla gestione dell'incarico conferito e all'assolvimento degli obblighi di pubblicazione e trasparenza previsti dalla normativa vigente, e che, ove previsto, potranno essere pubblicati nella sezione 'Amministrazione trasparente' del sito istituzionale dell'Azienda Speciale Consortile Servizi Intercomunali, in attuazione del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i., prestando il relativo consenso, per quanto necessario, al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali;
- d) allega copia del documento di identità fronte-retro in corso di validità;

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Azienda Speciale Consortile Servizi Intercomunali ogni e qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata.