



Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a che i dati e le informazioni oggetto della presente autodichiarazione potranno essere pubblicati, ove previsto, 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.

Con la firma in calce, il/la sottoscritto/a presta il proprio 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, per le finalità sopra indicate.

Data

14-05-2026

Il Dichiarante

A handwritten signature in blue ink, reading "Chiara B. Galuffi". The signature is written in a cursive style with a small horizontal line at the end.

**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                      | GALUZZI         |
| Nome                         | CHIARA BEATRICE |
| Incarico in Azienda Speciale | PSICOLOGA       |

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.

Data  
14-05-2026

Il Dichiarante



NB: Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica fronte-retro non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia del documento di identità può essere inviata per via telematica.