

**MODULO DI DICHIARAZIONE RELATIVA ALL' INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E
DI INCOMPATIBILITÀ PER INCARICHI DIRIGENZIALI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a..... il e residente in alla
Via....., in qualità di.....
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 recante "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e, pertanto, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussiste alcuna causa di inconferibilità di cui al D.Lgs. n.39/2013;
- che nei propri confronti non sussiste alcuna causa di incompatibilità di cui al D.Lgs. n.39/2013;
- che nei propri confronti non sussiste alcuna situazione di incompatibilità e di cumulo di impieghi/incarichi di cui all'art. 53 del D.Lgs. 165/01;
- di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato in controllo pubblico e/o regolati e finanziati da pubbliche amministrazioni, in conformità alle disposizioni vigenti: (indicare gli incarichi/cariche rivestiti e l'ente conferente)

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di eventuali variazioni rispetto alle presenti dichiarazioni, dandone immediato avviso alla Camera di Commercio di Potenza;
- di impegnarsi, nel corso dell'incarico, a rinnovare annualmente la presente dichiarazione ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013.

Data (gg/mm/aaaa)

Firma

**Informativa per il trattamento dei dati personali identificativi (art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 – Codice
in materia di protezione dei dati personali)**

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati richiesti saranno utilizzati, comunicati e diffusi esclusivamente per gli scopi previsti dalla vigente normativa per i quali la presente dichiarazione viene resa e saranno oggetto di trattamento svolto, con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ai quali è ispirata l'attività della Camera di Commercio di Potenza.

Il titolare dei dati forniti è la Camera di Commercio I.A.A. di Potenza con sede in Corso XVIII Agosto n. 34 – 85100 Potenza.

Si dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D. LGS 196/2003

Data (gg/mm/aaaa)

Firma