

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a PINON ROBERTO nato/a a [REDACTED] (P.D.)
il [REDACTED] titolare dell'incarico di Responsabile del Settore II del
Comune di Piove di Sacco,

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;

**Sempre consapevole delle responsabilità penali al sopra citato art. 76 del DPR n. 445/2000,
dichiara**

di trovarsi nelle seguenti situazioni causa di incompatibilità con l'incarico ricoperto:

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 smi e dell'art. 13 GDPR Regolamento (UE) 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Piove di Sacco, 18/11/2020

(luogo e data)

[REDACTED]
nome cognome firma

(Il dichiarante)