

E DICHIARA ALTRESÌ

di non trovarsi nella causa di incompatibilità di cui all'art. 11, co. 8, del D.Lgs. 175/2016, in quanto _____

_____;

di non trovarsi nella causa di inconferibilità di cui all'art. 11, comma 11, del D.Lgs. 175/2016, in quanto _____

_____;

OPPURE DICHIARA ALTRESÌ

di trovarsi nella causa di incompatibilità di cui all'art. 11, co. 8, del D.Lgs. 175/2016, in quanto _____

_____;

di trovarsi nella causa di inconferibilità di cui all'art. 11, co. 11, del D.Lgs. 175/2016, in quanto _____

_____;

COMUNICA INOLTRE QUANTO SEGUE

(indicare ulteriori eventuali osservazioni)

DICHIARA

- i. di essere a conoscenza che la presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 20 co. 3 del D. Lgs. 39/2013, sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella Sezione "Società Trasparente" del sito istituzionale di A.P.A.M. S.P.A., www.apamspa.it, previa anonimizzazione dei dati personali, sensibili e giudiziari in conformità alle indicazioni del Garante per la protezione dei dati personali;
- ii. di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679, che i propri dati personali raccolti saranno trattati da A.P.A.M. S.P.A. con strumenti elettronici e/o supporti cartacei, secondo i principi di correttezza, di liceità, trasparenza e riservatezza, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, in conformità al suddetto Regolamento, e di ogni altra normativa vigente in materia;

- iii. di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del d.p.r. n. 445/2000.

SI IMPEGNA

a segnalare, tempestivamente, al Responsabile della Prevenzione della Corruzione di A.P.A.M. S.P.A. l'eventuale insorgere di incompatibilità o di modifiche sopravvenute rispetto a quanto contenuto nella presente dichiarazione e, comunque, a rendere annualmente, nel corso dell'incarico, la presente dichiarazione;

ALLEGA

copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Mantova, li 31/12/2021

FIRMA

_____ 

Allegato:

- copia fotostatica documento identità in corso di validità.