DICHIARAZIONE ANNUALE INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n.445 del 28/12/2000)

Obbligo di pubblicazione ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013 – Richiesta dichiarazione insussistenza di cause di incompatibilità per l'anno 2023

Il sottoscritto DAVIDE ROSSI_____ nato a *OMISSIS*____il 04/03/1979_____

in qualità di MAMBRO CDA CONVITTO COLOMBO_____

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dal l 'art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

D I C H I A R A

☒di non ricoprire ulteriori cariche e/o incarichi

oppure

☐di ricoprire altresì le seguenti cariche e/o incarichi:

_____

DICHIARA INOLTRE

☒che non si sono verificate variazioni rispetto a quanto dichiarato al momento dell'assunzione dell'incarico

oppure

☐ che si sono verificate le seguenti variazioni:

_____

☒che non sussistono in proposito cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di legge

oppure

☐ che sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle seguenti disposizioni di legge:

_____

DICHIARA INFINE

☒di aver preso visione ***DELL'INFORMATIVA PRIVACY*** che traccia un quadro d'insieme sul trattamento dei Suoi dati personali relativamente alla procedura per NOMINE E DESIGNAZIONI DI RAPPRESENTANTI DEL COMUNE PRESSO ENTI, AZIENDE ED ISTITUZIONI. **L'INFORMATIVA PRIVACY** è disponibile presso questa Area ed è facilmente accessibile *on line*: LINK al sito istituzionale, sezione MODULISTICA CANDIDATURE:

HTTPS://SMART.COMUNE.GENOVA.IT/CONTENUTI/MODULISTICA-CANDIDATURE

☒di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito del Comune di Genova.

Genova 15/05/2023 _____ FIRMATO DAVIDE ROSSI

Allega copia del documento di identità