

COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(si prega di compilare in caratteri dattiloscritti o stampatello)

All'Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona
Piazza Tassara n. 4
25043 Breno (BS)

Il/La Sottoscritto/a AMORINI BIAGIO Nato/a il 01/08/1967
Residente in DARFO BOARIO TERME Via MANIFATTURA VITTORIO OLCESE
codice fiscale MRNBGEG7MO1D251C in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE
della Ditta STUDIO AMORINI S.R.L.S. DI BIAGIO AMORINI
con sede in DARFO BOARIO TERME Via ALCANTARA DE GASPERI, 24
Tel. 0364538077 Fax 0364538077 e-mail info@studioamorini.it
con Codice Fiscale/Partita IVA N. 02673930984

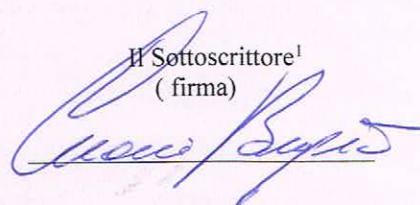
visto l'esito di affidamento già comunicato con nota del 21/11/2018, relativo alla erogazione/fornitura
RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD-DPO)

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1 del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs 39/2013, sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dall'art. 6 e dall'art. 13 D.P.R. 62/2013 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165", nonché di quanto previsto dal D.Lgs 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190", dell'art. 35 bis del D.Lgs n. 165/2001, e dalle disposizioni transitorie di cui all'art. 29-ter del D.L. 69/2013 convertito nella L. 98/2013;

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità prevista dagli articoli 9 e 12 del D.Lgs n. 39/2013;
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al Reg.UE 2016/679 e al D.Lgs.196/2003 integrato con il D. Lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno 26/02/2019

Il Sottoscrittore¹
(firma)


¹ Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, e dei delegati ad operare sul conto ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.