

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

..I sottoscritt. ^A

Cognome..... QUAGLIA nome MARA
(per le donne indicare il cognome da nubile)

..... (prov.) ..

e residente in (prov.)

vi
.....

DICHIARA

che nei confronti del/della sottoscritto/a ed in relazione all'incarico conferito di consigliere di amministrazione della **Fondazione Siro Moretti Costanzi** non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità prevista dal D. Lgs. 8 Aprile 2013 n. 39.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di aver preso visione dell'Informativa per il trattamento dei dati finalizzati alla trasparenza, ai sensi dell'art. 13 del GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE/2016/679), allegata alla presente dichiarazione.

Il/la sottoscritto/a allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

02/09/2024
(luogo e data)

Il dichiarante
(firma per esteso e leggibile)

