

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

Il sottoscritto

Cognome **MARCHINI** nome **ANDREA**

nato a(prov PG.) il

e residente in (prov.

via n. ..

DICHIARA

che nei confronti del/della sottoscritto/a ed in relazione all'incarico conferito di **Presidente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione Universitaria Azienda Agraria** non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità prevista dal D. Lgs. 8 Aprile 2013 n. 39.

Il sottoscritto 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 sottoscritto 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 sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

...PERUGIA...30 Settembre 2024
(luogo e data)

Il dichiaranteANDREA MARCHINI.....
(firma per esteso e leggibile)

