ALLEGATO "A2"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445) SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39

Il/La sottoscritto/a TORIELLO DONATO nato/a a [redacted]
C. F. [redacted]

Nella qualità di ~~Titolare~~/~~Presidente~~/Componente dell'Organismo INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE CONSIGLIO REGIONALE,
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1. di non trovarsi in situazioni/condizioni di conflitto di interessi che ai sensi della vigente normativa ostino all'espletamento dell'incarico;
2. di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39 e ss.mm.ii;
3. di essere consapevole dell'obbligo di dover presentare annualmente la presente dichiarazione (art.20, comma 2) e di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Allega documento di riconoscimento.

Trattamento dei dati personali **ai sensi dell'articolo 13-14 del Regolamento (UE) 2016/679** *(D. Lgs. n.196/2003 così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018)*:
Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013 ed ai sensi del dell'articolo 13-14 del Regolamento (UE) 2016/679 (D. Lgs. n.196/2003 così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018).

Bellizzi (SA) 05.09.2025

[redacted]