

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCOMPATIBILITA' AI SENSI DELL'ART.20 DEL D.LGS. 8 APRILE 2013 N.
39 E DELL'ART. 39 NOVIES E UNDECIES DELLA L.P. 19.07.1990 N. 23**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____ MARTA LUCHINI _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____ indirizzo _____
codice fiscale _____
posta elettronica _____
posta elettronica certificata (PEC) _____
telefono cellulare _____, con riferimento all'attribuzione dell'incarico di
_____ **Referente tecnico organizzativo del Piano giovani della val di Fiemme** _____

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)",

DICHIARA

1. relativamente all'incarico di _____ Referente tecnico del piano giovani della valle di Fiemme _____ conferito dalla Comunità:

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità¹ di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le

¹ Art. 9 (tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali); art. 11 (tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componente degli organi di indirizzo nelle

pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190”;

2. di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013 e dell'obbligo previsto dall'art. 20, comma 2 del medesimo decreto di rendere annualmente la dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui allo stesso decreto.
- 3 di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web istituzionale della Comunità Territoriale della Val di Fiemme.

Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 i dati personali sono raccolti dalla Comunità Territoriale della Val di Fiemme e saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali, nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

I dati vengono trattati con sistemi informatici e cartacei attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è la Comunità Territoriale della Val di Fiemme, con sede a Cavalese in Via Alberti n. 4 (e-mail: info@comunitavaldifiemme.tn.it - sito internet: www.comunitavaldifiemme.tn.it).

Responsabile del trattamento dei dati è il responsabile del Servizio che raccoglie la presente dichiarazione.

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail: servizioRPD@comunitrentini.it - sito internet: www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data, Cavalese _____

Firmato Digitalmente Marta Luchini
(firma del dichiarante)

ALLEGATI:

Copia fotostatica di un documento di riconoscimento del sottoscrittore

Riservato all'ufficio:

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, la presente dichiarazione è stata

- ☐ sottoscritta in presenza del dipendente addetto _____ (cognome e nome)
- ☐ sottoscritta ed inviata unitamente a fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.