

OGGETTO: Dichiarazione sull'assenza di cause di incompatibilità/Conflitti di interesse, ai sensi del D. Lgs. n. 39/2013.

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
relativa all'assenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse e
situazioni di incompatibilità.**

Il/La sottoscritto/a BARBARA BRIDIM
nato/a a [redacted] il [redacted]
C.F. [redacted]

relativamente al conferimento dell'incarico di:

Componente del Collegio dei Revisori Comitato Giochi Med. TA

consapevole che è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

A) In relazione alle situazioni di conflitto di interessi

- di non trovarsi, in relazione all'incarico sopra indicato e nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, o del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado, ai sensi dell'articolo 53, comma 14, secondo periodo, del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165, e successive modifiche ed integrazioni;
- di trovarsi nelle seguenti situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse
(specificare di seguito)

B) Ai fini delle cause di incompatibilità

- che non sussistono cause di «incompatibilità», ai sensi del D. Lgs. n. 39/2013;
- di svolgere incarichi e/o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione che conferisce l'incarico, ovvero di svolgere attività professionale a favore di tali enti (specificare di seguito)

- di essere a conoscenza dell'obbligo di produrre, al momento del conferimento dell'incarico, la dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità/conflitti di interessi e, annualmente, per tutta la durata dell'incarico, della dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità, ai sensi dell'articolo 20 del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n.39;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 19 del Decreto legislativo 8 aprile 2013, n.39, lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di quindici giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo contratto;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgere di talune delle situazioni sopra menzionate;
- di essere a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e ss.mm.ii. e del Regolamento Europeo 2016/679, i dati conferiti con la presente dichiarazione saranno utilizzati in relazione al procedimento amministrativo per il quale sono stati richiesti, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale dell'Agenzia o, se richiesto dalla normativa di riferimento, nella Sezione del Sito Web denominata "Amministrazione Trasparente", ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D. Lgs. 14 marzo 2013, n.33 ess.mm.ii..

██████████ si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Devenuto
[Firma] 23/02/2021

luogo e data

Firma del consulente

[Firma]

(*) Allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscrittore.