

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

rilasciata ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" **per i fini di cui all'art. 14, comma 1, lettere d) ed e), del vigente D.lgs. n. 33 del 14 marzo 2013** "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni".

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A IL

(NON indicare il luogo di nascita)

TITOLARE IN ARPAV DELL'INCARICO DI

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

☐ di non ricoprire altre cariche e incarichi;

☐ di essere titolare delle seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati:

A.	1.	Ente pubblico o privato			
		Carica assunta			
		Data assunzione carica		Eventuale data cessazione carica	
		Eventuale compenso annuo			
		Note			
	2.	Ente pubblico o privato			
		Carica assunta			
		Data assunzione carica		Eventuale data cessazione carica	
		Eventuale compenso annuo			
		Note			

☐ di non svolgere altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

☐ di svolgere i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

B.	1.	Ente pubblico o privato			
		Carica assunta			
		Data assunzione carica		Eventuale data cessazione carica	
		Eventuale compenso annuo			
		Note			
	2.	Ente pubblico o privato			
		Carica assunta			
		Data assunzione carica		Eventuale data cessazione carica	
		Eventuale compenso annuo			
		Note			

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR. n. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte;
- di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento 2016/679/UE – GDPR e di prestare il consenso alla pubblicazione della presente dichiarazione ai fini degli adempimenti previsti dal D.lgs. n. 33/2013;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ad ARPAV ogni variazione concernente lo svolgimento delle attività di cui alle lettere A. e B.

Data

Firma _____