

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a Bragagnini Gianpaolo  
nato/a in Latisana (UD) il 29/03/1977  
residente in Cividale del Friuli (UD) Via Druga 5/g n.tel. 3456868452  
consapevole delle vigenti sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'Art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445,

## DICHIARA

L'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA' (ART. 53 DEL D.LGS. 165/2001)

L'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI ANCHE POTENZIALI DI CONFLITTO DI INTERESSI CON L'ENTE (ART. 53 COMMA 14 DEL D.LGS. 165/2001)

DI NON NECESSITARE DI AUTORIZZAZIONE ALCUNA (DA PARTE DI ALTRI ENTI PUBBLICI O PRIVATI CON CUI EVENTUALMENTE HA IN ESSERE RAPPORTI DI LAVORO) PER LO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO DI CUI TRATTASI

DI IMPEGNARSI A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE EVENTUALI VARIAZIONI DEL CONTENUTO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE EA RENDERE, DEL CASO, UNA NUOVA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' RESA.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ai sensi dell'Art.38, D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, la dichiarazione è esente da diritti ed imposta di bollo qualora venga sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata assieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.



Data 11/03/2022

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

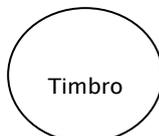
### Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare

Il sottoscritto, pubblico ufficiale, attesta che la sopra indicata dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di

\_\_\_\_\_

che non può firmare a causa di \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

(firma per esteso del pubblico ufficiale)

Responsabile del trattamento dati è il/la Sig./ra CLAUDIA PITASSI  
recapito dell'ufficio al quale rivolgersi per richieste o lamentele: telefono 0432/710422

