

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio, ai sensi degli articoli 46 e 47 decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445
(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il sottoscritto:

Nome e Cognome	nato il	Comune di nascita	Prov.
Emilio Paglialonga	14.09.1956	Foggia	FG
Codice fiscale	Comune di residenza	Prov.	
PGLMLE56P14D643Q	Foggia	FG	
residente in via/piazza	n.	Provincia	
VIA Giuseppe Imperiale	2	Foggia	

con riferimento alla propria nomina a **componente del Consiglio di Amministrazione del Consorzio per l'Area di Sviluppo Industriale di Foggia** ed alla conseguente assunzione del relativo incarico conferitomi dall'**Assemblea generale del 22 dicembre 2020**, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle ulteriori conseguenze previste dalle leggi vigenti in materia, ed in particolare dagli artt. 17,19 e 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013,

DICHIARA

- che non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Consorzio ASI di Foggia nella sezione "Amministrazione Trasparente" unitamente al proprio curriculum vitae.

SI IMPEGNA

- ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Alla presente dichiarazione viene allegata copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Foggia, li *14/01/2021*

Il dichiarante

rag. Emilio Paglialonga

[Firma]

CONSORZIO ASI FOGGIA
Protocollo Arrivo N. 363/2021 del 14-01-2021
Doc. Principale - Copia Documento

