Allegato n. 1)

DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto MEDICI SAURO, nato a Morro D'Alba (AN) il 10/02/1966 e residente ivi alla Via del Mare, 22, C.F.:MDCSRA66B10F745K

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art, 76 del D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1) di **non trovarsi** in alcuna delle **situazioni di inconferibilità di incarichi** prevista dagli artt. 3, 4 e 7 del D.Lgs, n. 39/2013;
2) di **non trovarsi** in alcuna delle **situazioni di incompatibilità** previste dagli artt. 9, 11, 12 e 13 del D.Lgs. N. 39/2013;
3) di non incorrere nei divieti di cui al combinato disposto dagli artt. 21 del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. e 53, comma 16 ter, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.;
   di ricoprire la carica di Presidente del Comitato di Gestione dell'Associazione "AMBITO TERRITORIAME DI CACCIA AN 1" dal 13/02/2014;
4) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Trattamento dati personali:
Il sottoscritto dichiara di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e della vigente normativa in materia, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare che i dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.
Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e della vigente normativa in materia.

Arcevia, 20/01/2019.

Firma

_____,

ALLEGATO: Copia fotostatica della carta di identità n. AU1916077 rilasciata daò Comune di Morro D'Alba il 18/04/2014 e scadente il 10/02/2025.