

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a COMPASSI MARINELLA
Cognome - Nome

nato/a a [REDACTED]
luogo - prov.

il 09/09/1959 Codice Fiscale [REDACTED]
gg/mm/anno

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e dall'articolo 20, comma 5, del D.Lgs n. 39 del 8 aprile 2013

DICHIARA

- di trovarsi ☐ non trovarsi ☒

in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del d.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Trieste, 28 aprile 2015

IL DICHIARANTE

[REDACTED]