

Dichiarazione in merito alla insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m. e i.

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i..)

La sottoscritta Denti Mariantonietta nata a Ottana, il 08/09/1956, residente a Nuoro in via degli Oleandri n. 75 , consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 75 D.P.R., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. per l'esercizio dell'incarico di Responsabile Linea di Attività Scarichi Balneazione presso il Dipartimento Nuoro e Ogliastra dell'ARPAS;

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni nelle situazioni di cui sopra, e comunque a rinnovare annualmente entro il 31 gennaio di ogni anno la presente dichiarazione;

di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 15 del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. e dell'artt. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web istituzionale dell'ARPAS;

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..

Non si allega copia fotostatica del documento di identità per conoscenza diretta del dichiarante da parte di chi riceve la dichiarazione.

Nuoro, 10/02/2017

Il dichiarante

Mariantonietta Denti *

** Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi del Decreto legislativo 82/2005*

