

DICHIARAZIONE ANNUALE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D.LGS. N. 39/2013

Il sottoscritto Roberto Raffaele in relazione all'incarico di CONSIGLIERE PR., consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti all'incarico conferito (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicate dal d.lgs. 8 aprile 2013, n.

39.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013, ed è pubblicata sul sito internet della Provincia di Ancona, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013.

Trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Reg. n. 2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene richiesta.

Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità (in caso di firma autografa)

DATA

FIRMA


DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRI INCARICHI

(Art.14, comma 1, lett. e) del D.Lgs. n. 33/2013)

Il/a sottoscritto/a Polinda Paffai in qualità di _____ della Provincia di Ancona, ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 1, lettera e), del D.Lgs. n. 33/2013, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARO

(barrare la casella che interessa)

di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

Incarico svolto	Soggetto pubblico o privato	Compensi spettanti	Durata dell'incarico
1.....
.	.	.	.
2.....
.	.	.	.
3.....
.
4.....
.
5.....
.	.	.	.
6.....
.	.	.	.

Di non svolgere nessun altro incarico a carico della finanza pubblica.

Ancona

Il/a Dichiarante

Polinda Paffai

La presente dichiarazione è pubblicata nella sezione Amministrazione Trasparente della Provincia di Ancona.

Trattamento dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'articolo 13 del Reg. n. 2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene richiesta.

luogo e data

firma 

Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità (in caso di firma autografa).