

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
AI SENSI DEL D.LGS 8 APRILE 2013, N. 39
(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il sottoscritto/a BERTACCHINI ROBERTO

per il conferimento dell'incarico di AMMINISTRATORE UNICO

presso l'ente CAMPUS SRL

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, **richiamate** dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

- che non sussistono cause di inconferibilità ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 39/2013;
- di non essere nelle condizioni di cui al comma 734, art. 1 della L. 296/2006;
- che non sussistono cause ostative alla nomina per contrasto con la delibera n. 94/21741 del 27/6/2014 degli indirizzi di nomina e designazione dei rappresentanti dell'Amministrazione;

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà **pubblicata** sul sito web dell'Ente /Pubblica amministrazione che ha conferito l'incarico;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione;
- di impegnarsi a presentare annualmente la dichiarazione sull'insussistenza delle cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.Lgs 39/2013;
- di essere informato ai sensi e per gli effetti del Reg.UE 679/2016 , tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità **connesse** e strumentali alla presente procedura nel rispetto delle disposizioni vigenti. Il trattamento dei dati raccolti viene effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici esclusivamente per fini **istituzionali** e precisamente in funzione e per i fini e tempi della presente procedura. La firma in calce alla **dichiarazione** varrà anche quale autorizzazione al trattamento dei dati personali limitatamente e ai fini della presente procedura.

Luogo e data

Re. 29/01/21

