

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

La sottoscritta FIORDIPONTI Maria Alice nata a FOLIGNO (PG) il 08/12/1981 e residente a FOLIGNO (PG) in Via G. Garibaldi, 84

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono condizioni di conflitto d'interesse allo svolgimento dell'incarico *de quo*, e di conseguenza si intendono rispettate le disposizioni di cui all'articolo 35 bis del D. Lgs. n. 165/2001, articolo 51 del c.p.c. e art. 42 del D. Lgs. n. 50/2016.

Dichiara inoltre di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo e data

Sansepolcro, lì 23/04/2019

firma del dichiarante (*)

* La firma non deve essere autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente/Ufficio che ha richiesto la dichiarazione.

- Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

- Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del DPR 445/2000.