MODELLO N. 9 AGGIOR. INCONFER

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA', AI SENSI DELL D. LGS. 39/2013.

Il Sottoscritto ANDRIANI ANGELA nato a [redacted] il [redacted] dirigente in servizio presso l'Autorità di Sistema Portuale del Mar Tirreno centro settentrionale, con l'incarico di DIR. UFFICIO RAGIONERIA e BILANCIO, ai sensi dell'art. 20 del Decreto Legislativo 8/04/2013, n. 39, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che, rispetto a quanto già precedemente dichiarato:

a) Non sono intervenute cause di inconferibilità ai sensi del medesimo Decreto Legislativo 8/04/2013, n. 39.

b) Sono intervenute cause di inconferibilità ai sensi del medesimo Decreto Legislativo 8/04/2013, n. 39.

Dichiaro di aver preso nota dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 sulla privacy, pubblicata alla pagina https://portidiroma.etrasparenza.it/pagina605_privacy.html del sito istituzionale dell'Ente.

Il sottoscritto, si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo e Data

Firma

[redacted]