

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Da produrre a soggetti della Pubblica Amministrazione o Gestori di servizi pubblici

Il/La sottoscritto/a _____ CAMILLA _____ LORENZON _____
(nome) (cognome)
nato/a a VITTORIO VENETO _____ il 07/12/1996 _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (TV) (prov.)
residente a FARRA DI SOLIGO _____ (TV) _____
(comune di residenza) (prov.)
in VIA QUIRICO VIVIANI _____ n. 1/8 _____
(indirizzo)

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

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di inconferibilità di cui al citato decreto
- l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di inconferibilità di cui al citato decreto impegnandosi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale
- ai sensi dell'art. 15, lett. c, del d.lgs 33/2013 e s.m.i. di non avere altre cariche presso altri enti pubblici o privati e altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

Informativa ex art. 13 - 14 Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 - 14 Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento UE n. 679/2016.

Luogo e data

FARRA DI SOLIGO, 16/12/2021

Il/La Dichiarante

Camillo Lorenzoni