DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E INCOMPATIBILITÀ

(D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39)

Il/la sottoscritto SERGIO SCAVIO Cod. Fisc. _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

ai fini del conferimento dell'incarico di componente del Consiglio di Amministrazione Sardegna Film Commission consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 756 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché delle sanzioni previste dagli artt. 19 e 20 delD.Lgs 8 aprile 2013, n. 39, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

Sotto la propria responsabilità, che dalla scadenza della validità dell'ultima dichiarazione sull'insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità,

- Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità (artt. da 3 ad 8 del D.lgs. n. 39/2013, ove applicabili);
- Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità (artt. da 9 ad 14 del D.lgs. n. 39/2013, ove applicabili);

ai sensi delle disposizioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 ess.mm.ii.

Il sottoscritto

- Dichiara inoltre, di essere informato/a che ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicità sul sito internet istituzionale;
- Si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di inconferibilità e incompatibilità che dovessero insorgere nel corso dell'espletamento dell'incarico;
- -Autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia del D.lgs. n. 196/2003 ess.mm. ii.

Si allega alla presente:

- Copia fotostatica della carta d'identità in corso di validità;

Data 17/03/2017

_____(*)

e leggibile)

(*allegare alla presente copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità)