TEATRO STABILE TORINO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

**DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' EX D.LGS. 39/2013**

Il sottoscritto / La sottoscritta GUIDO GRAGLIA

nata/o a _____ il _____

residente a _____ indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale _____

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

fax _____, telefono _____,

al fine del conferimento dell'incarico di CDA

presso l'ente FONDAZIONE TEATRO STABILE DI TORINO

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 del d.P.R. 445/00)

**DICHIARA**

□ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";

□ di essere a conoscenza del dovere di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

**Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:**

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;

- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;

- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;

- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;

- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;

- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO

Trento 30/12/2021

La presente dichiarazione è sottoscritta

☐ con firma digitale,

oppure, ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è:

☒ sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

_____FILIPPO FONSATTI_____

*(indicare in stampatello il nome del dipendente)*

☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.