

MODELLO DICHIARAZIONI ED ASSUNZIONE OBBLIGHI INFORMATIVI

Il sottoscritto/a **SAVINI LUCIA**

per il conferimento dell'incarico **AMMINISTRATORE**
presso l'Ente /Azienda/ Società di **STU Reggiane**

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
AI SENSI DEL D.LGS 8 APRILE 2013, N. 39
(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

DICHIARA

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

che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 39/2013;

oppure

che sussiste/ono la/le seguenti causa di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

Carica/incarico ricoperto	Articolo di riferimento

E quindi di impegnarsi pertanto a rimuoverla/e entro il termine di giorni quindici dalla data della presente dichiarazione.

Nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione dell'efficacia della eventuale nomina rimane condizionata alla rimozione della causa /e di incompatibilità.

Entro il predetto termine di quindici giorni dovrà essere comunicata per posta certificata all'indirizzo pec del Comune: comune.reggioemilia@pec.municipio.re.it e dell'ente/società presso cui è svolto l'incarico.

DICHIARA INOLTRE

di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013, le presenti dichiarazione dovranno essere pubblicate sul sito web dell'Ente/Pubblica amministrazione/Società che ha conferito l'incarico;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti nell'ambito delle presenti dichiarazioni o dell'insorgere di ipotesi di conflitto di interesse anche potenziale;

di impegnarsi a presentare annualmente la dichiarazione sull'insussistenza delle cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.Lgs 39/2013;

X di essere informato che ai sensi e per gli effetti Regolamento UE 679/2016, tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla presente procedura nel rispetto delle disposizioni vigenti. Il trattamento dei dati raccolti viene effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici esclusivamente per fini istituzionali e precisamente in funzione e per i fini e tempi della presente procedura. La firma in calce alla dichiarazione varrà anche quale autorizzazione al trattamento dei dati personali limitatamente e ai fini della presente procedura.

Luogo e data BORETTO 16 Giugno 2026

In fede
IL DICHIARANTE

A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. Below the signature is a large, solid black oval-shaped redaction box that covers the entire area where a name or stamp would typically be placed.