



PROVINCIA DI CAGLIARI – PROVINCIA DE CASTEDDU

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

sugli incarichi conferiti ai sensi del d.lgs. n.39/2013.

Il sottoscritto

_____ Maggio _____ Paolo _____
(cognome) (nome)

nato a _____ Carbonia _____ (CI) il 4/4/1960 _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ Assemini _____ (CA) in via _____ CARMINE _____ n. 233 _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, *previsti dal D.Lgs. n. 39/2013.*

Luogo e Data

Cagliari 20/1/2015

Il Dichiarante

[Handwritten signature]

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

I dati personali oggetto della presente dichiarazione saranno trattati nel rispetto del D.Lgs n.196/2003 ai soli fini della procedura.

Il dichiarante, in qualità di interessato all'anzidetto trattamento, può esercitare i diritti sanciti dall'art.7 del D.Lgs n.196/03.