

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto

cognome D'ANNA
nome ARBUINO codice fiscale _____
nato/a _____ (provincia) _____
il _____ residente a _____ (provincia) _____
indirizzo _____ c.a.p. _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46, del D.P.R. n. 445/2000, e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

ai sensi dell'art. 53, comma 14 secondo periodo del D.lgs. 165/2001 e per gli effetti dell'art. 15 del D.lgs. n. 33/2013: di non avere incarichi né avere titolarità di cariche a titolo oneroso in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

DICHIARA ALTRESI'

che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.

Il dichiarante prende atto che qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni, l'Amministrazione regionale disporrà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000.

Firenze, 17/09/2024

Il dichiarante