

## Dichiarazione di non incompatibilità resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a a ..... (prov. ....) il .....,  
residente a ..... in via/p.zza.....  
codice fiscale .....,

ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità indicate nell'avviso in quanto:

- 1 non riveste cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali, ovvero non ha rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni, ovvero non ha rivestito simili incarichi o cariche nei tre anni precedenti la designazione;
- 2 non è componente dei consigli di amministrazione delle società partecipate né ha ricoperto tale incarico nei tre anni precedenti la designazione;
- 3 non si trova in una delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 2382 del Codice Civile.

*Luogo, data*

*Firma del dichiarante*

.....

.....

*Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.*

#### Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679, 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 il Comune di Pogliano Milanese;
- responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Affari Generali destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del Regolamento UE 2016/679.