Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità, resa ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013 n. 39.

La/Il sottoscritta/o FLAVIA FIOCCHI

in qualità di CONSIGLIERE della società Notartel S.p.A. – S.B.,

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di false dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, come previste dall'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, e sotto la propria personale responsabilità;
- consapevole delle conseguenze previste dall'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

a) che ☒ non sussistono ☐ sussistono cause di inconferibilità ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013 n. 39;

b) che ☒ non sussistono ☐ sussistono cause di incompatibilità ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013 n. 39.

Luogo Cerri, data 15/10/2024

La/Il dichiarante

F.to _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La/Il sottoscritta/o, ai sensi degli artt. 13 e 14 del d.lgs. n. 196/2003, recante il Codice in materia di protezione dei dati personali, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 (Codice Privacy) e dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016 sul trattamento dei dati personali (Regolamento) dichiara di essere informato della raccolta dei propri dati personali e autorizza il trattamento degli stessi, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene rese, inclusa la pubblicazione della stessa sul sito web istituzionale di Notartel S.p.A. – S.B.

F.to _____