

## DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(articolo 20 decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39

*"Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190")*

Il/La sottoscritto/a BURATI ALESSIA,

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, nonché ai sensi delle disposizioni previste dal D.Lgs. 39/2013 per gli incarichi pubblici, in relazione al ruolo di:

CONSIGLIERE

### DICHIARA

che alla data della presente dichiarazione non sono sopravvenute cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013 (art. 20, comma 2) e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante lo svolgimento dell'incarico.

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196: il conferimento dei dati personali di cui alla presente dichiarazione è obbligatorio per consentire a Informatica Trentina di adempiere agli obblighi derivanti dall'applicazione del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190". Tali dati potranno essere trattati tanto in forma cartacea che con strumenti elettronici, esclusivamente per le finalità di cui al succitato D.Lgs. 39/2013. La presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito aziendale di Informatica Trentina. Titolare del trattamento di cui sopra è Informatica Trentina SpA - Via Gilli, 2 - 38121 Trento, email: [sicurezza@infotn.it](mailto:sicurezza@infotn.it). Agli interessati spettano i diritti di cui all'articolo 7 del decreto legislativo n. 196 del 2003.

Trento, 17/07/2017

**FIRMATO**

(firma del dichiarante)

Allegata copia fotostatica documento d'identità in corso di validità