

DICHIARAZIONE

sostitutiva dell'atto di notorietà

Insussistenza cause di incompatibilità ed inconfiribilità, incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Il sottoscritto VALERIA PORTA

nato a _____

residente a _____ in via _____

Prov. (TV) CAP. 31046 Codice Fiscale _____

in relazione al conferimento, in data 29/02/2024 dell'incarico: WORKSHOP

DI FUMETTO PER BAMBINI/E DURANTE L'EVENTO "FESTIVA DI GENERE"

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (Art 76 DPR 445/2000) e della sanzione prevista dall'art. 20 comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (inconfiribilità quinquennale), sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

(barrare le caselle che descrivono la propria situazione)

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità ed inconfiribilità stabilite dalla normativa

di non svolgere incarichi di collaborazione o essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

OPPURE

di svolgere i seguenti incarichi di collaborazione o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Incarico/carica	Ente

Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento modificativo di quanto dichiarato.

Luogo e Data 29/02/2024

firma Dichiarante Valeria Porta