## DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL D. Lgs. 33 del 2013 s. m. i

e rilasciata ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

					•			
IL/LA SC	TTOSCRITTO	/A (Cognome e nor	ne) <u>V((</u>	GATO	CLAUDIA		the state of the s	_
Nato/a <sub>-</sub>	ROVIGO	(Pr	ov. <u>RO</u> )	il(	)2.03.19	184		
CODICE	FISCALE <u>VG</u>	T CLD 84C42	H620X	********				
		DICHIARA SOT	TO LA PRO	PRIA R	ESPONSA	BILITA'		
		e incarichi né di e pubblica amminis						golati o
		e incarichi né di c pubblica amminis		ire di c	ariche in	enti di diritto	privato re	golati o
c	o finanziati da oresso la quale	arichi o di essere t a una pubblica ar si svolge l'incarico) con fanzione di vio	nministrazio ):	one (in	dicare and		ca amminist	razione
- C	di allegare all datato e firmat di aver preso verateria di prodi essere a controlichiarazi dessazione del di impegnars allo svolgime	visione dell'inform tezione dei dati per onoscenza che quo one entro tre mesi	rtificazione ativa ai sens sonali"; esto ente p dal conferio empestivam affidato da	il prop si del G subblich mento c nente e questo	DPR - Reg nerà i dat dell'incario eventuali s Ente.	olamento UE i da Lei indi co e per i succ sopravvenut	016/679 "co cati nella p essivi tre an i elementi o	odice in resente ini dalla
Autorizzo diritti ai se	il trattamento de ensi degli Artt. 15	i miei dati personali ai -17 del GDPR - Regolam	sensi del GDP. ento UE 2016/	R - Regoi 679 e s.m	ì.i.,			
				4		In fede.	<b>N</b>	
Data, <u>4</u>	1 mart 2021				FIRMA_	In fede. <i>Clauo</i> lio	Vigato	1

 $<sup>^{\</sup>rm 1}$  La firma autografa deve essere accompagnata da valido documento di riconoscimento.