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

e riiasciata ai sensi dei D.P.R. 28.12.2000, n. 445
IL/LA SOTTOSCRITTO/A (Cognome e nome) DEL VECCHIO FEDERICO
Nato/a TLENGO (Prov. N) il 27/05/1980
CODICE FISCALE DLV FRC 80EZ7L407X
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' (indicando una o più delle seguenti opzioni)
O di <u>non</u> svolgere incarichi né di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e di <u>non</u> svolgere attività professionali;
O di <u>non</u> svolgere incarichi né di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
O di svolgere incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da una pubblica amministrazione (indicare anche la pubblica amministrazione presso la quale si svolge l'incarico):
di svolgere le seguenti attività professionali: DOTTORE CONNEXUMENTA - NENSOLE LEGNIE
 di allegare alla presente autocertificazione il proprio curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato;
- di aver preso visione dell'informativa ai sensi del GDPR - Regolamento UE 016/679 "codice in materia di protezione dei dati personali";
 di essere a conoscenza che questo ente pubblicherà i dati da Lei indicati nella presente autodichiarazione entro tre mesi dal conferimento dell'incarico e per i successivi tre anni dalla cessazione del medesimo;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi
allo svolgimento dell'incarico affidato da questo Ente.
- L'assenza di qualsiasi conflitto di interesse anche solo potenziale con Arteven
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR - Regolamento UE 016/679 e mi avvalgo di far valere i miei diritti ai sensi degli Artt. 15-17 del GDPR - Regolamento UE 2016/679 e s.m.i
Data, OB 63 2023 FIRMA In fede.

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