

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÁ**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.**

Il/la sottoscritto/a (cognome) CARLONI (nome) CHIARA

nato a (luogo) \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a (luogo) \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

(indirizzo) \_\_\_\_\_ (n. civico) \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000

**DICHIARA**

di non trovarsi in nessuna delle condizioni ostative di cui all'art. 6 e delle cause di incompatibilità con la carica di amministratore di cui all'art. 7 del Regolamento di esecuzione della legge regionale 21 settembre 2005, n. 7, relativo alla organizzazione generale, all'ordinamento del personale e alla disciplina contrattuale delle aziende pubbliche di servizi alla persona, adottato con DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE 17 ottobre 2006, n. 12/L.

Luogo e Data

26.10.23 \_\_\_\_\_



Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via mail, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 16/679: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.