

Al Segretario Generale  
del Consiglio regionale  
SEDE

Dichiarazione annuale di assenza di cause di incompatibilità ex art. 20 del d.lgs. 39/2013, resa ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/2000, in relazione all'incarico di Direttore / Dirigente / Altro

(specificare) DIRETTORE SERVIZIO TECNICO STRUMENTALE  
SICURETTA' SUI LUOGHI DI LAVORO  
conferito con DELIBERA VDB n° 39 DEL 19.6.2013

Il/La sottoscritto/a V ALONSO VINCENZO

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del d.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazione mendaci, delle conseguenze di cui all'art. 75 del medesimo d.P.R., nonché delle sanzioni e delle conseguenze previste dagli artt. 17 e ss. del d. lgs. 39/2013;

#### DICHIARA

- di non versare in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal d.lgs. 39/2013;
- di essere consapevole, nel caso in cui si verifichi una causa di incompatibilità prevista dal d.lgs. 39/2013, dell'obbligo di darne comunicazione al responsabile per la prevenzione della corruzione entro e non oltre cinque giorni dall'insorgere dell'incompatibilità medesima;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 7 e 13 del d.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati dall'Amministrazione, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del d.lgs. 39/2013, sul sito del Consiglio regionale del Lazio, previo oscuramento della sottoscrizione e delle informazioni eccedenti rispetto alle finalità della norma.

Roma, li 4/2/2015

Firma.....

Allegata copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità (quando la sottoscrizione non avvenga in presenza del funzionario addetto)