

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI

ART. 15 COMMA 1 LETT. C del D.LGS.33/2013

ART. 20 del D.LGS 39/2013

Il sottoscritto **ROMANO MICHELE**, nato il **25 ottobre 1965**, ad **ANZI (PZ)**, Residente in a Potenza (PZ) alla Via Bertazzoni 36, in qualità di **Tecnico incaricato per la prestazione professionale a favore del Parco Regionale di Gallipoli Cognato – Piccole Dolomiti Lucane**, in relazione all'incarico di **Fornitura di servizi professionali per attività istruttoria Pareri del Parco**, autorizzata dall'Ufficio Risorse Umane della Regione Basilicata con D.D. 11BB.2022/D.00241 del 30/4/2022

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

a) **di non versare in alcune delle situazioni di inconfiribilità o incompatibilità previste dal D.lgs. 39/2013 (art. 20);**

b) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

c) con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

d) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali:

di NON svolgere attività professionali

Si impegna infine

e) a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

f) Dichiaro inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016 e del D.Lgs. 101/2018 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

g) Acconsento al trattamento dei dati personali e alla pubblicazione sul sito istituzionale dell'Ente del curriculum professionale da me fornito.

Potenza li 19/02/2024

Firmato digitalmente