

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

La sottoscritta (nome e cognome) PAOLA FREDIANI nata a TEMPIO PAUSANIA Prov. SS il 01/07/1985 residente a OLBIA, via SIBILLA ALERAMO n. 5, in qualità di COMPONENTE DEL GRUPPO DI LAVORO della Cooperativa Sociale ALEA, con sede in TORTOLÌ (SS), via Porto Frailis n. 9 – Codice Fiscale/P.IVA 01384560916, affidataria dell'incarico del servizio di animazione polifunzionale per l'attuazione del piano di azione locale del GAL ALTA GALLURA – GALLURA,

consapevole delle sanzioni civili e penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 20 – comma 5 – del D.Lgs. n. 39/2013 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità dell'incarico di cui al D.Lgs. n. 39/2013;
- di impegnarsi a rendere annualmente analoga dichiarazione in merito alle insussistenze di una delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 – comma 2 del suindicato D.Lgs. n. 39/2013;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto d'interesse per attività professionali ed economiche svolte extra GAL, incarichi istituzionali e/o gestionali ricoperti negli enti locali costituenti il partenariato del GAL.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

12.01.2023

data



firma leggibile del dichiarante(*)