DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a ___Dott. Ing. Roberto Ghizzi_____
(cognome) (nome)

nato/a ___Bolzano_____ (__Bz__) ___30.05.1955_____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo Stato) (Prov.) (data)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

consapevole delle conseguenze delle dichiarazioni mendaci ai sensi del D.Lgs. 39/2013,
Conseguenze in caso di incompatibilità (artt. 19 e 20 del D.Lgs. 39/2013): lo svolgimento di uno degli incarichi previsti dal D.Lgs. 39/2013 in una delle situazioni di incompatibilità indicate comporta la decadenza dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto di lavoro, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato/a da parte del Responsabile anticorruzione dell'insorgere della causa dell'incompatibilità. Ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace comporta l'inconferibilità per un quinquennio di qualsivoglia incarico previsto dal D.Lgs. 39/2013.

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013, di cui ha preso visione,

e SI OBBLIGA

al rilascio di analoga dichiarazione a cadenza annuale, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013.

Questa dichiarazione va pubblicata ai sensi dell'art. 20, co. 3, del D.Lgs. 39/2013 sul sito istituzionale sotto "Amministrazione trasparente".

(Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali – D.lgs. 196/2003)
Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Responsabile del trattamento è il Direttore/la Direttrice della ripartizione Personale. Titolare dei dati è la Provincia autonoma di Bolzano.
Dichiara inoltre di essere informato/a sul fatto che, in base agli articoli 7-10 del D.Lgs. 196/2003, può ottenere con richiesta l'accesso ai propri dati, l'estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l'aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del/della dipendente addetto/a ovvero sottoscritta e – unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/della dichiarante – inviata all'ufficio competente via fax o a mezzo posta, oppure consegnata a mano da persona incaricata.

Gezeichnet - Firmato

Bolzano il 14.01.2016
(luogo e data)