

**Oggetto: Dichiarazione annuale di insussistenza di cause di incompatibilità
all'incarico di Direttore - art. 20, comma 2, D. Lgs. n. 39/2013.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

Il sottoscritto Vito Belladonna, nato a _____, dipendente dell'Agenzia
Territoriale dell'Emilia-Romagna per i Servizi Idrici e Rifiuti in qualità di Direttore a tempo
determinato dell'Agenzia, ai sensi dell'art. 20 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39,
**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la
sua personale responsabilità**

DICHIARA

che, rispetto a quanto già precedentemente dichiarato:

- non sono intervenute
 sono intervenute

cause di incompatibilità ai sensi del medesimo D.Lgs. n. 39/2013

Il sottoscritto si impegna altresì ad informare immediatamente l'Amministrazione di
appartenenza di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto
o in parte, non più vera.

13.02.2025

Trattamento dati personali:

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 216/679 del
Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione
dei dati personali), modificato dal D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo
al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, i dati raccolti tramite la presente dichiarazione
saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale
la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679.

Il dichiarante

Vito Belladonna