

26 NOV 2019

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITA' CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013

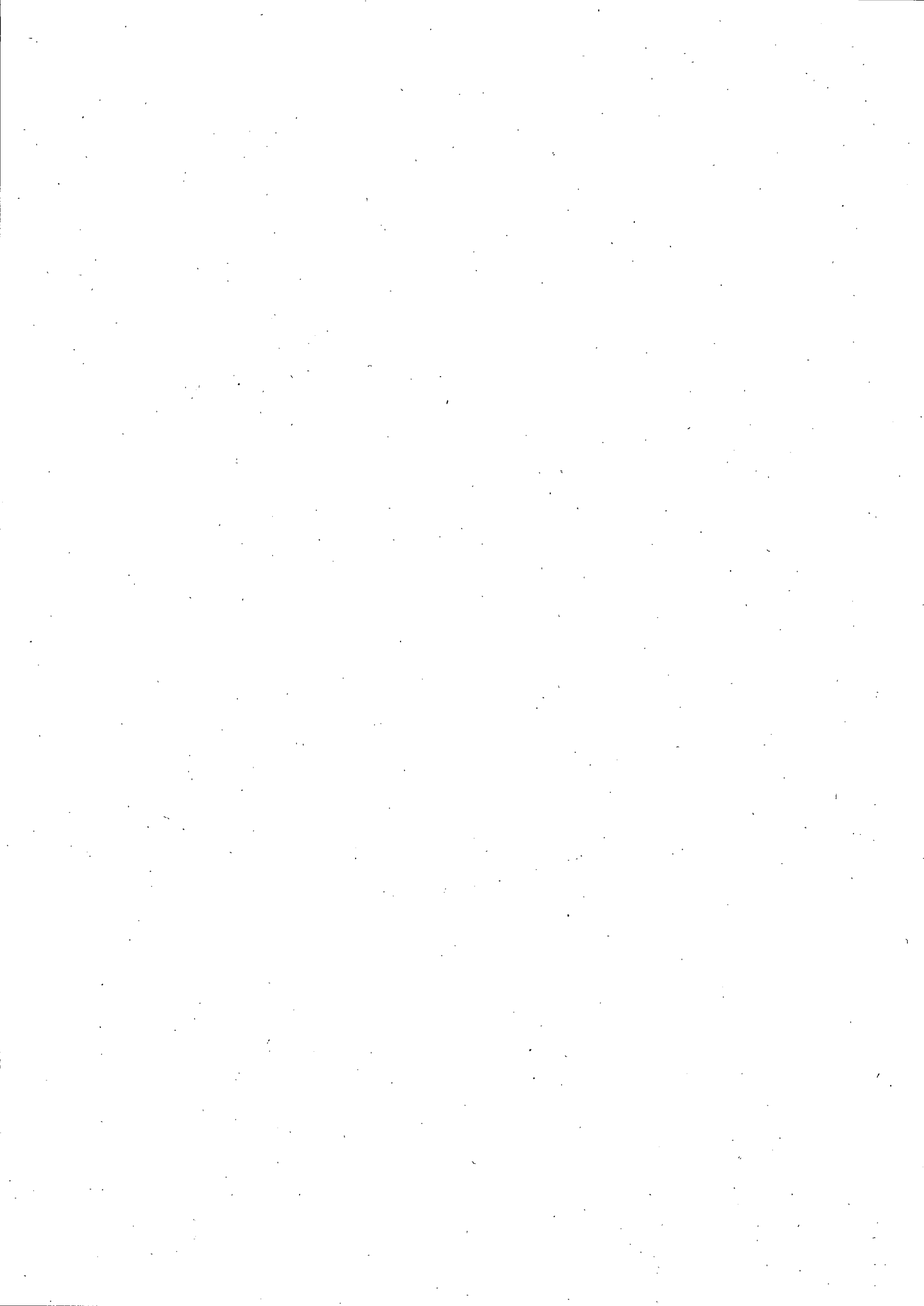
Il sottoscritto / La sottoscritta SUSANNA BERTI
nata/a PORTOFERRAIO il 14/10/1941
residente a POMONTE indirizzo VIA DELL' AIA n. civico 4
codice fiscale BRT SNN 41R54 GR12H
indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) susolab@libero.it
telefono 3405914394
con riferimento all'attribuzione dell'incarico di CONSIGLIERE PAT

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.
- di avere ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche:

DENOMINAZIONE DELLA CARICA O DELL'INCARICO O DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE SVOLTA IN PROPRIO	DATA DI CONFERIMENTO	DATA DI CESSAZIONE	DENOMINAZIONE E NATURA GIURIDICA DELL'ENTE presso il quale è prestata la carica o l'incarico, o al quale è prestata l'attività professionale con riferimento all'area protette interessata	ORGANO CHE HA CONFERITO L'INCARICO	NOTE EVENTUALI



¹ Specificare la titolarità di deleghe in caso di incarico di presidente o amministratore di ente di diritto privato.

² Indicare "carica elettiva" in caso di cariche politiche elettive.

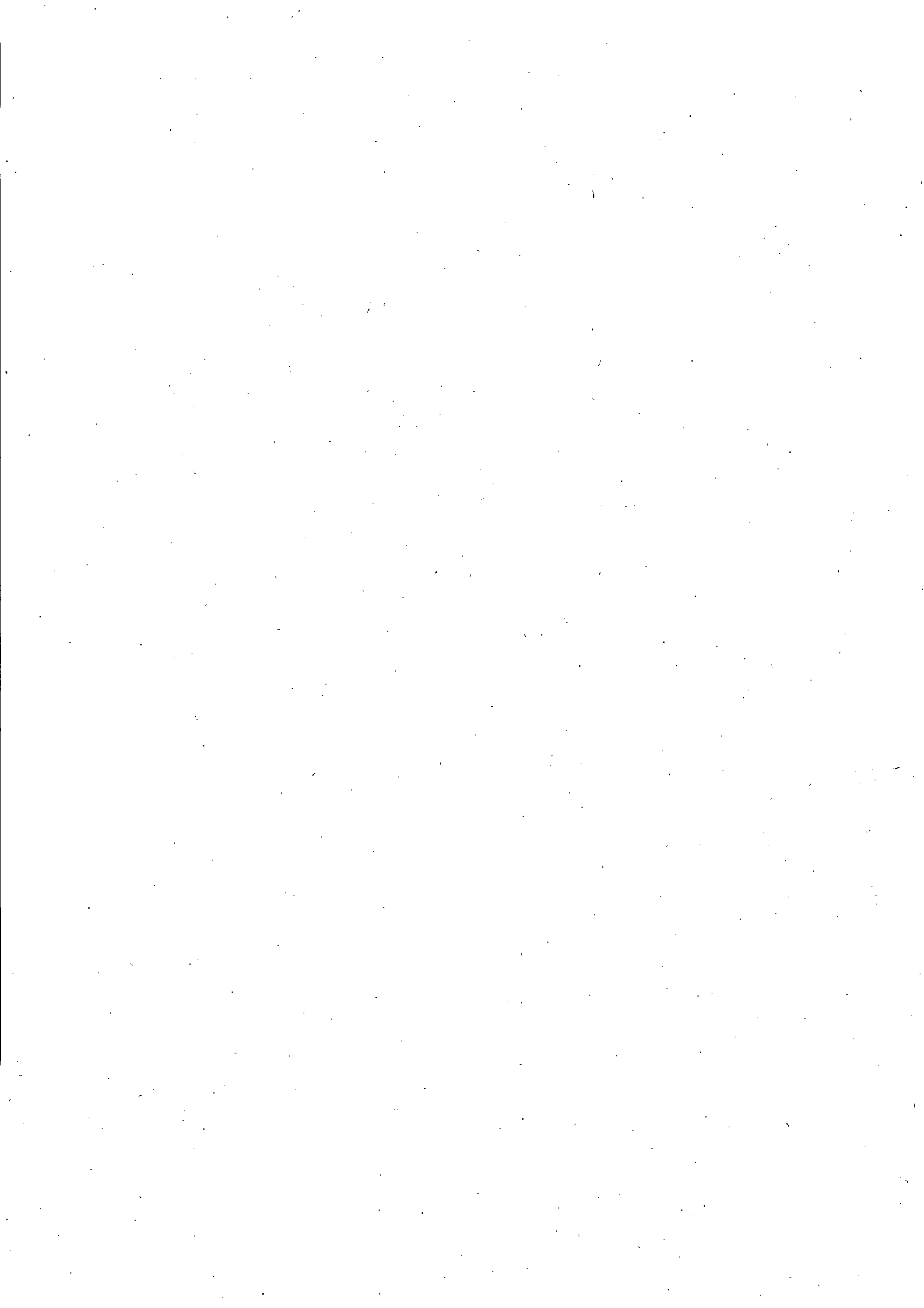
³ Specificare, in caso di incarico presso enti di diritto privato, se sussiste un rapporto di regolazione dell'attività principale (anche in termini di concessione e autorizzazione) o finanziamento (tramite partecipazione minoritaria o rapporto convenzionale, quale contratto pubblico, contratto di servizio pubblico o di concessione di bene pubblico) tra Provincia ed ente medesimo. Specificare in caso di attività professionale in proprio, se detta attività è regolata, finanziata o comunque retribuita dall'Ente presso il quale è conferito l'incarico.

di avere ricevuto le seguenti condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per reati contro la pubblica amministrazione:

SPECIFICARE SE REATO EX ART. 3, COMMA 1, L. 97/2001 O ALTRO REATO	DATA DEL PROVVEDIMENTO	DURATA PENA ACCESSORIA DELL'INTERDIZIONE DAI PUBBLICI UFFICI	EVENTUALE CONSEGUENTE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE O AUTONOMO	NOTE EVENTUALI

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento 2016/679 UE (di seguito anche "GDPR") l'Ente Parco Nazionale Arcipelago Toscano informa che i dati personali conferiti con il presente modulo saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e verranno conservati per un periodo di tempo utile al procedimento e all'adempimento dei correlati oneri di Leggi. Il Titolare del trattamento è l'Ente Parco Nazionale Arcipelago Toscano con Sede in località Enfola CAP 57037 Portoferraio (LI) Italia T. +390565919411 Fax: +390565919428 e-mail parco@islepark.it. Il Responsabile della protezione dei dati (RPD o DPO) è stato individuato in Gesta srl, nella persona del Dott. Renato Goretta, Via Fontevivo, n.21/m CAP 19125 La Spezia Italia T. +390187564442 e-mail goretta@gestaconsulenza.it. Il Trattamento viene svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dagli Artt. 29 e 32 GDPR e dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'Art. 5 GDPR. Il trattamento viene effettuato presso la sede legale e/o i luoghi nella disponibilità giuridica del Titolare. L'Ente Parco, nell'esercizio delle sue attività, si avvale di personale interno e di collaboratori/fornitori esterni, legittimati a trattare i dati personali nella disponibilità del Titolare del trattamento. I dati potrebbero



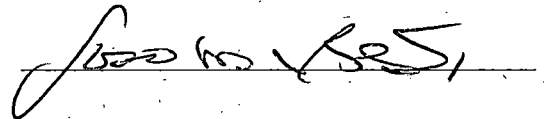
essere trasferiti in Stati membri dell'Unione Europea o in Paesi terzi, non appartenenti all'Unione Europea. Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento 2016/679 UE e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento, la cancellazione nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo richiesta scritta al Titolare del trattamento dei dati. Infine, ricorrendo i necessari presupposti, può essere proposto reclamo al Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 Roma (garante@gdpr.it o protocollo@pec.gdpr.it).

Maggiori informazioni sul trattamento dei dati sono a disposizione degli interessati presso la sede dell'Ente Parco Nazionale Arcipelago Toscano.

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, di aver letto e compreso l'Informativa sul trattamento dei dati personali dell'Ente Parco Nazionale Arcipelago Toscano.

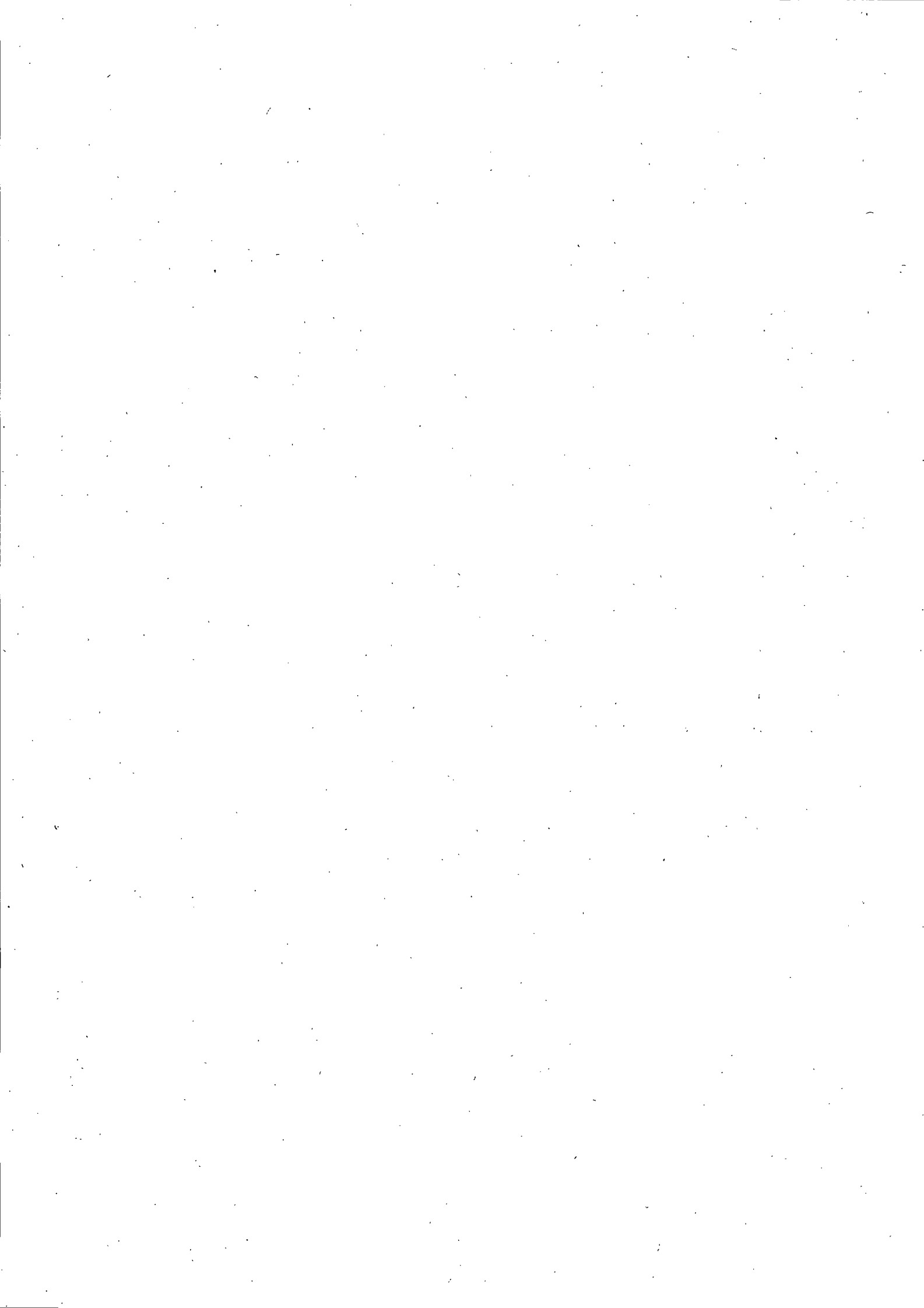
data, 25/11/2017

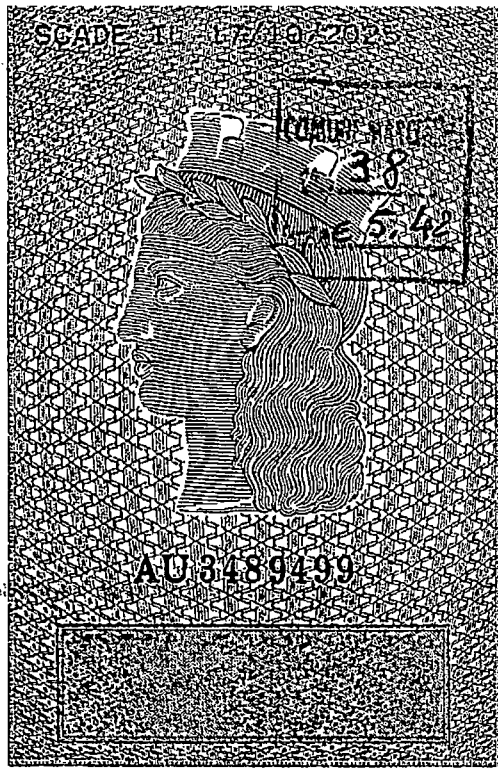
Il /La dichiarante

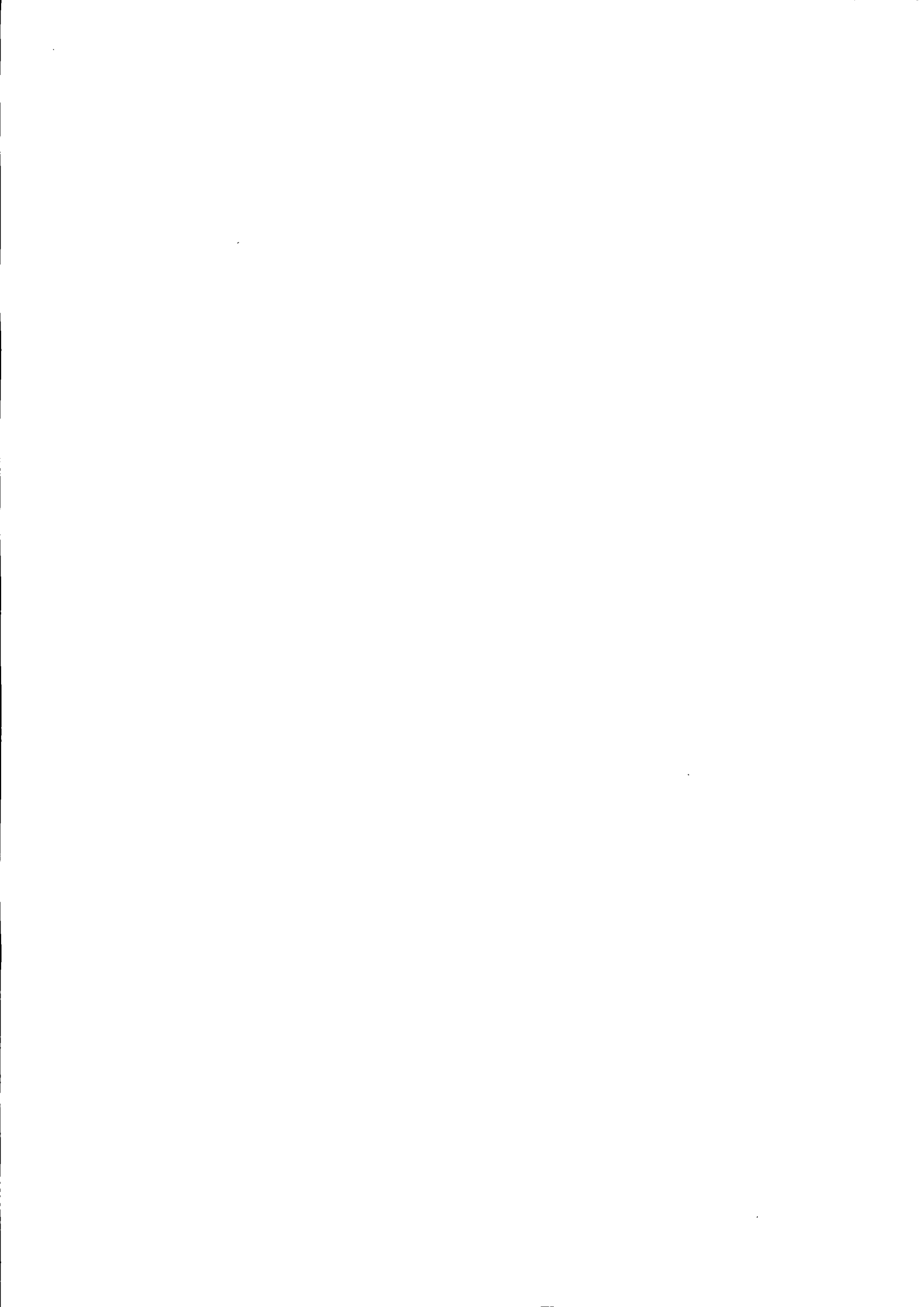


Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.








 PROVINCIA DI LIVORNO - GOVERNO DI MARCHEMANSI
 Imprimona del dito
 Il SINDACO
 di IL SINDACO
 della Provincia di Livorno delegato
 Sandro Ferroni
 Firmato (es) MARCIANA 20/02/2015
 Firma del proferente




Cognome BERTI
 Nome SUSANNA
 nato il 17/10/1971
 (atto n. 263 del 1971)
 a PORTOFERRATO (LI)
 Città di MARCIANA
 Città di MARCIANA
 Residenza VIA DELL'ALBA LOC. PONDRELLA
 Via Stato LIBERO
 Stato civile camerata
 Professione CONNOLTA E CONFRASSECNI SALTENTI
 Capelli CASTELI
 Occhi MARRONI
 Segni particolari

