

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
ai sensi del D.lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013

Il/la sottoscritto/a **ILEANO COMIZZOLI (LEGALE RAPPRESENTANTE STC Srl)**

Nato/a [REDACTED] il [REDACTED]

Residente a [REDACTED]

in relazione all'incarico di **ABBONAMENTO TRIENNALE A SERVIZI DI CONSULENZA E ASSISTENZA IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO CON INCARICO DI ASFA**
presa visione della normativa introdotta dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013 per lo svolgimento dell'incarico.

Il sottoscritto si dichiara consapevole che la presente dichiarazione, per espresso disposto normativo, ha validità annuale e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali ai sensi dell'art. 20 c. 3 del d.lgs. n. 39/2013.

Luogo e data

GENOVA ED U. 6/12/24

Il Dichiarante



Alla presente domanda si allega la seguente documentazione:

- copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.



Cognome COMIZZOLI
Nome ILEANO
nato il 09/06/1947
(atto n. 9 P. 1 S. A 1947)
a CURA CARPIGNANO (PV)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza INNERVILLGRATEN - AUSTRIA
Via GASSE, 72F
Stato civile -----
Professione -----
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 172
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari NESSUNO


Firma del titolare Ileano Comizzoli
PAVIA li 03/06/2022
Impronta del dito indice sinistro
IL SINDACO
Ileano Comizzoli
