

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome ANZELONI Nome CLAUDIO  
Nato/a AOSTA Prov. AO il 09.12.1965

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

1) ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190"

l'insussistenza nei propri confronti di cause di inconfiribilità ed incompatibilità per l'esercizio della propria carica presso l'IVAT.

oppure

la sussistenza nei propri confronti delle seguenti cause di inconfiribilità ed incompatibilità per l'esercizio della propria carica presso L'IVAT:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e di impegnarsi a rimuoverle nei termini di cui al medesimo D.lgs.;

2) di essere informato/a che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'IVAT (sezione Amministrazione trasparente).

### SI IMPEGNA

- a rendere analogha dichiarazione con cadenza annuale;
- al sopraggiungere nel corso del mandato di una causa di inconfiribilità e incompatibilità a darne tempestiva comunicazione all'IVAT.

Aosta il 16/08/2021

Firma \_\_\_\_\_



PRIVACY: Ai sensi del d.lgs. 196/2003, i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.