

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
**(ART. 47 DPR 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**  
**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**

Il sottoscritto LOCCO ALFONSO, nato a [REDACTED] e residente in [REDACTED]  
[REDACTED] in relazione all'incarico di Consigliere presso Co.Me.Tra Scarl con sede in Catanzaro,

**Consapevole**

- ✓ Delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall' art. 76 del DPR n. 445/2000;
- ✓ che l'art. 20, comma 5, Dlgs n. 39/2013 prevede che fermo restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, comporta l'inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al decreto Legislativo n. 39/2013 per un periodo di cinque anni;

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 dei DPR 445/2000, di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità ed incompatibilità previste dal D.lgs.n.39/2013 di cui ha preso ampia visione.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza eventuali informazioni inerenti a cause di incompatibilità che dovessero sopravvenire durante lo svolgimento dell'incarico, nonché a presentare annualmente la dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità, come previsto dall'art. 20, comma 2, D.lgs.n.39/2013.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Catanzaro 21/10/2022

Il Dichiarante

Allega documento di identità in corso di validità;