

Al sig. Presidente della Giunta
Regionale di Basilicata
Via Verrastro, 4
85100 POTENZA

Potenza, 13.11.20

Oggetto: Dichiarazione annuale sulla insussistenza di cause di incompatibilità (art. 20 commi 2 e 3 D. Lgs n. 39/2013).

Il/la sottoscritto **CANIO SANTARSIERO** _____
nato_ a **POTENZA** _____ (prov. **PZ**) il **OMISSIS** _____ in riferimento alla
nomina di **AMMINISTRATORE UNICO DELL'ENTE DI GOVERNO PER I RIFIUTI
E LE RISORSE IDRICHE DELLA BASILICATA (EGRIB)**, di cui al DPGR n. 284 del
22.11.2019 ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 20, commi 2 e 3 del
D. Lgs. n. 39/2013, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o
ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità

- di **NON versare** in alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), che la base giuridica del trattamento dei dati acquisiti con la presente dichiarazione è l'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013, in esecuzione dei compiti connessi all'esercizio di pubblici poteri.

Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità

FIRMA

OMISSIS