

Dichiarazione sostitutiva atto notorietà

(art. 47 DPR 445 DEL 28.12.2000)

ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs 33/2013 e

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013

Spett. Ordine dei Dottori Commercialisti
ed Esperti Contabili di Roma

Sede

Il sottoscritto **Fabio Boncagni** nato a **Roma** Prov (**RM**)

il 09/01/1980 CF. BNCFBA80A09H501G

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

in relazione al conferimento dell'incarico di : **Fotografo**

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità / inconferibilità di cui al D.Lgs n. 39/2013 in relazione all'incarico di cui sopra.

Dichiara inoltre:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione in apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

_____ (firma
esteso)

_____ IL /LA DICHIARANTE (firma leggibile per

Fabio Boncagni