

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

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

Cognome GHOLLEN Nome MARCONato/a a **DICHIARA**

- ☒ l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità di cui all'art. 22, comma 6, della legge regionale n. 54/1998 "Sistema delle autonomie in Valle d'Aosta";
- 2) di essere informata/o che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'ente (sezione Amministrazione trasparente);
- 3) di ricevere copia della normativa sopra richiamata;

SI IMPEGNA

- a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale;
- al sopraggiungere nel corso del mandato di una causa di incompatibilità, a dare tempestiva comunicazione all'Amministrazione comunale.

Aosta, 27 / 10 / 2025**N.B.: ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**

PRIVACY: Ai sensi del d.lgs 196/2003 e del Regolamento europeo n. 679/2016 (GDPR), 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.