

• di svolgere in proprio la seguente attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dal Comune di Ariano Irpino

_____ e di impegnarsi a rinunciare entro 15 giorni dalla presente dichiarazione, salvo la decadenza dell'incarico;

• di essere titolare delle sottoindicate cariche/incarichi, determinanti cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi del d.lgs. 39/13 e di impegnarsi a rinunciare entro 15 giorni dalla presente, salvo la decadenza dall'incarico.

Soggetto conferente	Carica/incarico ricoperto	Durata (Da-A)	Compensi a Qualsiasi Titolo Corrisposti

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza della pubblicazione della presente dichiarazione sul sito istituzionale del Comune ed autorizza il trattamento dei dati personali raccolti per le finalità per le quali la seguente dichiarazione viene resa.

Ariano Irpino, li 21/11/2022

Il/La sottoscritto/a



Allega copia fotostatica non autenticata di idoneo documento di riconoscimento e curriculum aggiornato, formato europeo.