

C.S.I. Matera - Registro Ufficiale  
Prot. Uscita del 06/11/2020  
Numero: 0002577  
Classifica:



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

Potenza, \_\_\_\_\_

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

Il/la sottoscritt AW. FUINA Paolo Saverio  
nat o a S OMISSIS (prov. MT) i OMISSIS in riferimento alla  
nomina a AMMINISTRAZIONE UNICA DEL C.S.I. DI MATERA  
di cui al \_\_\_\_\_, 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-