

Titolari di incarichi di collaborazione o consulenza

Dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, con riferimento all'incarico di _____ presso l'ARPA FVG, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c), del decreto legislativo n. 33/2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di avere in essere gli incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali come di seguito indicato:

Incarichi e cariche

Soggetto conferente	Tipologia incarico / carica	Periodo di riferimento

Attività professionali

Soggetto	Attività	Periodo di riferimento

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Luogo e data: _____ Sottoscrizione: _____

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/2003

- a) Le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono agli obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi di consulenza o collaborazione ex art. 15 d.lgs. 33/2013;
- b) Il conferimento dei dati è obbligatorio e costituisce presupposto necessario per la pubblicità;
- c) I diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'articolo 7 del d.lgs. 196/2003
- d) Il Titolare del trattamento dei dati per le dichiarazioni rese è l'Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente del Friuli Venezia Giulia (ARPA FVG) con sede legale in Via Cairoli, 14 33057 Palmanova (Ud).

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del d.lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data: _____ Sottoscrizione: _____

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: TORO ANNA

CODICE FISCALE: TRONNA64T47E098G

DATA FIRMA: 29/09/2017 11:18:58

IMPRONTA: 4A616F2D643059F539A3C27AB18F249EFCD2DA33E0BAF98491ED2CDA09760ED9
FCD2DA33E0BAF98491ED2CDA09760ED9BAF39C9A3BB72B6734C18B8AED706B82
BAF39C9A3BB72B6734C18B8AED706B8282AC93BD1EA2A34E75DC77A9B2AFAFBC
82AC93BD1EA2A34E75DC77A9B2AFAFBC6C69D5497D29370973567C3E86E9AF51