

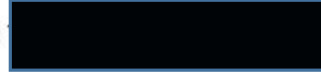


DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI di CONFLITTO DI INTERESSE

ai sensi dell'art. 53, c. 14 del D.Lgs. 165/2001 e ai sensi art. 15 D.Lgs. 33/2013

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto SANTE TRAMENTOZZI, codice fiscale:



VISTI

- l'art. 15 del D.Lgs. 33/2013;
- l'art. 53 comma 14 del D.Lgs. 165/2001;
- il D.P.R. 62/2013 recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici;

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali (art. 76 DPR n. 445/2000)

DICHIARA

in relazione all'incarico di COMPONENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI NOMINATO IN ATTUAZIONE DELLE INDICAZIONI DELL'ART.13 DELLO STATUTO DELL'UNIONE REGIONALE DELLE C.C.I.A.A. DELL'EMILIA-ROMAGNA:

di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni _____;

di NON essere titolare di incarichi o di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni;

di svolgere l'attività professionale di _____;

che non sussistono situazioni, anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi della normativa vigente;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Unione regionale delle Camere di commercio I.A.A. dell'Emilia - Romagna ogni variazione dei dati forniti nella presente dichiarazione.

Il firmatario dichiara infine di avere preso visione del Codice Etico di Comportamento adottato dall'Unione regionale delle Camere di commercio I.A.A. dell'Emilia - Romagna, pubblicato nella sezione del sito ufficiale "Amministrazione Trasparente" e di rispettarne quanto contenuto.

Il firmatario dichiara di essere a conoscenza che tutti i dati personali trasmessi dal sottoscritto con la presente dichiarazione, ai sensi delle disposizioni dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura di conferimento dell'incarico e degli eventuali procedimenti connessi e, successivamente, per le sole finalità inerenti la gestione del rapporto instaurato con l'Amministrazione. I dati medesimi potranno essere comunicati all'esterno unicamente per gli adempimenti di legge.

Il firmatario dichiara di essere informato che i dati relativi al predetto incarico, unitamente al curriculum vitae, saranno pubblicati sul sito internet dell'Ente Camerale, nella sezione Amministrazione Trasparente in ottemperanza all'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 e comunicati al Dipartimento della funzione Pubblica per il tramite della banca dati Perlpa ai sensi art. 53 D.Lgs. 165/2001.

Bologna, _____

Firma

SANTE TRAMENTOZZI

SANTE TRAMENTOZZI

— 22 set 2022 13:36



(si allega copia del documento d'identità in corso di validità)

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE	
Attestazione avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi	
Il Dirigente	
Con riferimento alla dichiarazione resa da <u>SANTE TRACENTUZZI</u> e in data <u>22/9/2022</u>	
<ul style="list-style-type: none">• Visto l'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 s.m.i che prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza, di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;• Visto il curriculum e sulla base della dichiarazione di cui sopra resa dal soggetto interessato ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001;	
attesta	
l'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 per lo svolgimento dell'incarico affidato.	
Data <u>19/12/22</u>	Firma <u>IL SEGRETARIO GENERALE</u> <u>(Am. Stefano Bellei)</u>



UNIONCAMERE
EMILIA-ROMAGNA

Rev. Ottobre 2020

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Identificativo

TRAMEN TOZZI

SANTE

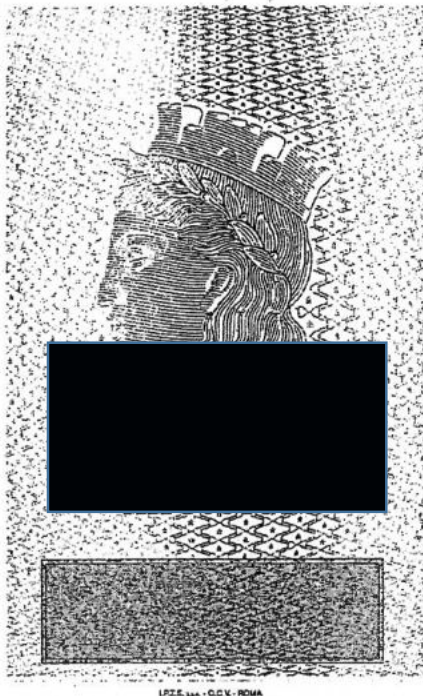
TRMSNT67A08H501M SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001200127605313

08/01/1967

29/11/2020

IT



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI

DI

TRAMEN TOZZI

SANTE

TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICA ITALIANA

Codice Fiscale

Cognome TRAMEN TOZZI

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Data di scadenza

29/11/2020

IT

M

Cognome **TRAMEN TOZZI**

Nome **SANTE**

na

(e)

a

Ci

Re

Via **VIA**

Stato civ

Professio

CONNO

CLIENTI

Statura

Capelli

Occhi

Segni particolari

Firma del titolare *Sante Tramentozzi*

2016

EMMIVO

MASSIMO CASANDI

ITALIA - ROMA