

La presente pagina n. 4 della dichiarazione sostitutiva è soggetta a pubblicazione ai sensi del D.vo 33/2013 e della L.P. 4/2014

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ASSENZA INCOMPATIBILITA'

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Con la presente io sottoscritto/a

RAFFAELE BOLLA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARO

che nei miei confronti non ricorre alcuna delle ipotesi di incompatibilità previste dagli articoli 39 septies, comma 3 e 39 novies della legge provinciale 19 luglio 1990, n. 23 e ss.mm., nonché dall'art. 53 bis della legge provinciale 3 aprile 1997, n. 7, ed in particolare:

d) che non sono in conflitto di interesse con la Provincia autonoma di Trento; *

h) * di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

* di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Incarichi *

3 contratti di consulenza Scientifica con il Consorzio Nazionale Interuniversitario delle telecomunicazioni.

i) * di non essere titolare di cariche presso ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione;

* di essere titolare di cariche presso ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione (specificare quale):

Cariche *

Vice Presidente del Consorzio Nazionale Interuniversitario delle Telecomunicazioni. Direttore del Laboratorio di Secure and Smart Networks (S2N) . Si tratta di cariche svolte a titolo gratuito.

-
- l) * di non svolgere attività professionale;
- * di svolgere attività professionale (specificare quale):

Data *

29/11/2024

Luogo *

Savona
