

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**

**TIZIANA AMORIELLO**

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:

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):

l) \*  di non svolgere attività professionale;

\*  di svolgere attività professionale (specificare quale):

**Data \***

**07/08/2024**

**Luogo \***

**Roma**