

Alla
Provincia Autonoma di Bolzano – Alto Adige
Ufficio Persone con disabilità
Via Canonico M. Gamper 1
39100 BOLZANO
e-mail: persone.disabilita@provincia.bz.it
PEC: disabilita.behinderung@pec.prov.bz.it

**DICHIARAZIONE DA PARTE DEI SOGGETTI ESTERNI
TITOLARI DI INCARICHI DI CONSULENZA O COLLABORAZIONE**
(ai sensi dell'art. 7 del DPR n. 62/2013)

Il/la sottoscritto/a WALTER CREPALDI

con riferimento all'incarico da parte della Provincia autonoma di Bolzano per consulenza in materia di accessibilità ed eliminazione delle barriere architettoniche

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445 del 2000

DI ESSERE INFORMATO

- ☒ che, ai sensi del DPR n. 62/2013 e dell'art. 1 del Codice di comportamento del personale della Provincia autonoma di Bolzano, gli obblighi di condotta in esso previsti si estendono in quanto compatibili a tutti i collaboratori o consulenti, con qualsiasi tipologia di contratto o incarico e a qualsiasi titolo, ai titolari di organi e di incarichi negli uffici di diretta collaborazione delle autorità politiche, nonché nei confronti dei collaboratori a qualsiasi titolo di imprese fornitrici di beni o servizi e che realizzano opere a favore dell'amministrazione. Parimenti vale per il Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza della Provincia (PTPCT)
- ☒ che, ai sensi dell'art. 7 del DPR n. 62/2013, si deve astenere dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente. Il soggetto (dipendente/collaboratore/consulente) si astiene in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza
- ☒ che il presente modulo di dichiarazione va utilizzato anche in caso di conflitto di interesse sopravvenuto, anche potenziale, e rilasciato al dirigente della struttura della Provincia autonoma di Bolzano, che conferisce l'incarico

E PRECISA

- ☒ che rispetto all'attività che è chiamato/a a svolgere per conto della Provincia autonoma di Bolzano, non si trova attualmente in alcuna delle ipotesi di conflitto sopra delineate;
☐ oppure si trova in una delle seguenti situazioni:

e a tal riguardo:

☒ di non ricoprire alcuna carica presso alcun ente, e di non svolgere alla data odierna, attività professionale in proprio regolata, finanziata o retribuita dalla Provincia Autonoma di Bolzano;

oppure

☐ di ricoprire le seguenti cariche o svolgere le seguenti attività:

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI
(art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 e successive modificazioni)

I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente in applicazione delle disposizioni del Codice di comportamento e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003. Il titolare del trattamento dei dati è la Provincia Autonoma di Bolzano e il Responsabile del trattamento è il seguente dirigente: dott.ssa LUCIANA FIOCCA

L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali.

Luogo/data Bz 20/03/2013


il/la dichiarante

ALLEGATO:

Alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore/della sottoscrittrice