

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE AI SENSI DELL'ART. 53, COMMA 14

D.LGS. 165/2001 MODIFICATO DALLA LEGGE 190/2012.

Collaboratori e consulenti

La sottoscritta Marialeila Traversa nata :

Consapevole della responsabilità penale cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

in relazione al conferimento dell'incarico di cui alla Deliberazione del Commissario n. 242 del 23/11/2015 nell'ambito delle attività della Segreteria di Presidenza e di Direzione per tutte le attività inerenti la gestione amministrativa, comunicazione e analisi dati di progetti finanziati nonché la predisposizione di nuove richieste di finanziamento ed eventuali ulteriori incarichi attinenti alla componente dell'ufficio che supporterà secondo le indicazioni del suo Direttore .

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14 D.Lgs. 165/2001, così come modificato dall'art.1, comma 42, lettera h) ed i) della Legge 190/2012, l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.

la sottoscritta si impegna, nel caso in cui si verificano variazioni della propria situazione sopra indicata, a darne immediata comunicazione all'Amministrazione.

Il sottoscritto è stato informato, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione è resa e che saranno pubblicati sul sito del soggetto conferente, secondo le modalità previste dalla citata normativa in materia di protezione dei dati personali.

Luogo e data
24/11/2015

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, tramite un incaricato oppure a mezzo posta ordinaria o elettronica.

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Autorità Portuale di Bari.

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" Titolare del trattamento è, mentre Responsabile del Trattamento è il Segretario Generale f.f. a cui ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003.

Cognome..... TRAVERSA

Nome..... MARIALEILA.....

nato il.....

(atto n.....)

a.....

Cittadinanza.....

Residenza.....

Via.....

Stato civile.....

Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... m. 1,56.....

Capelli..... castano chiaro.....

Occhi..... verdi.....

Segni particolari.....

DIRITTI EURO 5,42



Firma del titolare
BARI

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFIA
(Donatella Bineri)



B REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale

Data di scadenza

Cognome TRAVERSA

Nome MARIALEILA

Luogo di nascita

Provincia

Data di nascita

Sesso F

Dei sanitari regionali



