

**DICHIARAZIONE SU CARICHE E INCARICHI RICOPERTI  
PRESSO ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI  
DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

*(art. 15 D.Lgs. n. 33/2013 e ss.mm., art. 1, comma 1, lett. d) L.R. n.10/2014 e ss.mm.,  
art. 39 undecies L.P. n. 23/1990 e ss.mm.)*

Il sottoscritto HERMANN TONINI

nata/o a MEZZOLOMBARDO il 12/05/1983

dello Studio Esa con sede in Via della Collina 1/5 – TRENTO (TN)

con riferimento al conferimento dell'incarico relativo a:

Affidamento del servizio di Responsabile del Servizio di prevenzione e protezione (R.S.P.P.) per il comune di Predaia dal 01.02.2022 al 31.01.2025 ricevuto nell'anno 2022;

*sotto la propria responsabilità, consapevole, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),*

**DICHIARA**

- di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, con i relativi compensi (indennità, gettone ecc.) a qualsiasi titolo corrisposti:

ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (denominazione e sede)	CARICA	DURATA		COMPENSO
		DAL	AL	

- di non svolgere alcun incarico 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, con i relativi compensi spettanti:

ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (denominazione e sede)	INCARICO	DURATA		COMPENSO
		DAL	AL	

- di non svolgere attività professionali;  
 di svolgere le seguenti attività professionali:

consulenza in materia di sicurezza ed igiene del lavoro ed incarico di RSPP presso i seguenti Enti Locali. Comune di: Amblar-Don, Bresimo, Campodenno, Cis, Contà, Dambel, Novella, Predaia, Ruffrè-Mendola, Sanzeno, Sfuz, Sporminore.

#### **DICHIARA ALTRESÌ:**

- di non trovarsi in nessuna condizione di inconferibilità dell'incarico e di incompatibilità, e che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse per lo svolgimento del suddetto incarico.

#### **SI IMPEGNA INOLTRE:**

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato.

*Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Segreteria e Affari Generali per lo svolgimento dell'attività di affidamento incarico di consulenza in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono/non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.*

*Titolare del trattamento è il Comune di Predaia, Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).*

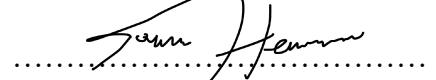
*Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.*

*L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso il Servizio Segreteria e Affari Generali del Comune di Predaia, oppure sul sito web www.comune.predaia.tn.it nella sezione dedicata.*

Luogo e data

Trento, 5 aprile 2022

**FIRMA DELL'INTERESSATO**



*Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:*

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

*(indicare in stampatello il nome del dipendente)*

*sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.*