

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI
INCOMPATIBILITÀ, CONFLITTO DI INTERESSI ED OBBLIGHI DI ASTENSIONE.**

Il sottoscritto Natale Ditel, _____) in data _____, cod. fisc. _____, Dipendente dell'Autorità di Sistema Portuale del Mare di Sardegna, in qualità di **Segretario Generale**, giusta delibera del Comitato di Gestione n. 15 del 30.09.2021;

VISTA la legge 6 novembre 2012, n. 190 e ss.mm.ii.;

VISTO il decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 e ss.mm.ii.;

VISTO il vigente PIAO di questo Ente e l'allegato Codice di comportamento dei dipendenti;

VISTA la precedente dichiarazione circa le cause di incompatibilità, inconfiribilità, conflitto di interessi ed obblighi di astensione, rilasciata in data 25/01/2022;

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del medesimo:

- di non incorrere, a seguito dell'assunzione del suddetto incarico, nelle cause di incompatibilità, conflitto di interessi e o comunque obbligo di astensione di cui alla normativa vigente sopra richiamata;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di informare immediatamente l'Autorità di sistema portuale del Mare di Sardegna in ordine a qualsiasi evento che modifichi la presente autocertificazione tale da renderla, in tutto o in parte, non più veritiera;
- di rilasciare apposita dichiarazione circa l'informativa in materia di *privacy*;
- di essere informata/o che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, sezione "Amministrazione trasparente".

Cagliari, 21/03/2023

In fede *

(nome e cognome)

Firmato digitalmente da

NATALE DITEL

O = AUTORITY DI SISTEMA PORTUALE DEL
MARE DI SARDEGNA

* firmato digitalmente ovvero firma autografa accompagnata da copia di un documento di identità in corso di validità.