

A/ Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza

dell'Autorità di sistema portuale del Mare di Sardegna

adsp@pec.adspmaredisardegna.it

OGGETTO: Trasmissione della dichiarazione relativa all'assenza di cause di incompatibilità, astensione e conflitto di interesse – Art. 20, c. 2 del decreto legislativo n. 39/2013.

Ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, con la presente si trasmette la dichiarazione in oggetto.

_____ *

(nome e cognome)

ORIGINALE IN ATTI

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

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

Il sottoscritto **ALESSANDRO FRANCHI**, nato a [REDACTED] in data [REDACTED], cod. fisc. [REDACTED], Dipendente dell’Autorità di Sistema Portuale del Mare di Sardegna, in qualità di **DIRIGENTE della Direzione Pianificazione e Sviluppo**, giusto Ordine di servizio n. 8 in data 21/02/2019;

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 Piano triennale per la prevenzione della corruzione e la trasparenza 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 12/01/2021;

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”.

Luogo e data: Cagliari, 11/02/2022

In fede *

(nome e cognome)

ORIGINALE IN ATTI

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