DICHIARAZIONE AI SENSI DELL' COMMA 3, ART. 39 SEPTIES E ART. 39 NOVIES DELLA L.P. 19 LUGLIO 1990, N. 23 E SS.MM. E DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA PROVINCIALE N. 2557 DEL 7 DICEMBRE 2006, NONCHE' DELL'ART. 53 BIS DELLA L.P. 3 APRILE 1997, N. 7 E SS.MM.

Con la presente io sottoscritto/a Silvia Apuzzo nato/a a [redacted] il [redacted], cod. fisc. [redacted] e residente a [redacted] in Via [redacted] dichiaro sotto la mia personale responsabilità che nei miei confronti e nei confronti della persona giuridica da me rappresentata non ricorre alcuna delle ipotesi di incompatibilità previste dal comma 3, articolo 39 septies e articolo 39 novies della legge provinciale 19 luglio 1990, n. 23 e ss.mm. e dalla deliberazione della Giunta provinciale n. 2557 del 7 dicembre 2006, nonché dall'art. 53 bis della legge provinciale 3 aprile 1997, n. 7, ed in particolare:

a) - che non ho in corso un rapporto di lavoro dipendente presso l'Istituto Culturale Mòcheno;
~~- che ho in corso un rapporto di lavoro dipendente con l'Istituto Culturale Mòcheno;~~

b) che non sono in conflitto di interesse con l'Istituto Culturale Mòcheno;

c) che non sono parente o affine entro il terzo grado di membri del Consiglio di Amministrazione dell'Istituto Culturale Mocheno o del soggetto competente ad affidare l'incarico;

d) che non sono componente di comitati e organismi collegiali che svolgono compiti rientranti nell' incarico che mi si intende affidare;

e) – che, ad oggi, **non** ho in essere altri incarichi conferiti dall'Istituto Culturale Mòcheno.
~~– che, ad oggi, ho in essere altri incarichi conferiti dall'Istituto Culturale Mòcheno (indicare oggetto, data di inizio, data di scadenza e importo suddiviso per anno~~ _____);

f) – che non sono mai stato dipendente dell'Istituto Culturale Mòcheno;
~~- che sono un ex dipendente dell'Istituto Culturale Mòcheno il cui rapporto di lavoro è cessato da più di cinque~~ anni;
~~- che sono un ex dipendente dell'Istituto Culturale Mòcheno il cui rapporto di lavoro è cessato da meno di cinque anni e che ha maturato un trattamento di quiescenza vecchiaia o di anzianità equiparabile~~.

Relativamente alla persona giuridica di cui ho la rappresentanza:

a) che non è in conflitto di interesse con l'Istituto Culturale Mòcheno;

b) – che, ad oggi, **non** ha in essere altri incarichi conferiti dall'Istituto Culturale Mocheno;
~~– che ad oggi ha in essere altri incarichi conferiti dall'Istituto Culturale Mòcheno (indicare oggetto, data di inizio, data di scadenza e importo suddiviso per anno~~ _____).

In fede.

DATA 04/06/2023

FIRMA

Silvia Apuzzo