

Al Consiglio Notarile dei Distretti Riuniti di Potenza, Lagonegro, Melfi e Sala Consilina Piazza A. De Gasperi n. 17 85100 Potenza

Oggetto: dichiarazione di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, resa ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettere d) ed e), del d.lgs. n. 33/2013.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 d.P.R. n. 445/2000)

La/II sottoscritta/o ANTON	NO DI O	LIZIA		
in qualità di componente del Consiglio Notarile Distrettuale di POTENZA, LACONEGRO, TRATI, SALACONE				
- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di false dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, come previste dall'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, e sotto la propria personale responsabilità;				
DICHIARA				
di ricoprire le seguenti cariche presso altri enti pubblici o privati e/o di essere titolare dei seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, percependo i compensi di seguito indicati:				
Ente pubblico o privato	Carica/I	ncarico	Compenso lordo	

Ai sensi dell'articolo dell'art. 14, comma 1, lettere del d.lgs. n. 33/2013, si allega curriculum vitae aggiornato.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La/II sottoscritta/o, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003, dichiara di essere informato della raccolta dei propri dati personali e autorizza il trattamento degli stessi, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene rese, inclusa la pubblicazione della stessa, ai sensi dell'art. 14 del d.lgs. n. 33/2013, sul sito web istituzionale del Consiglio Notarile Distrettuale di POTENZA, LACONEC PO TECE, SALA CONSILI NA

Potenza, 01/03/2022

LA/IL DICHIARANTE



Al Consiglio Notarile dei Distretti Riuniti di Potenza, Lagonegro, Melfi e Sala Consilina Piazza A. De Gasperi n.17 85100 Potenza

Oggetto: dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità, resa ai sensi del d.lgs. n. 39/2013.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 d.P.R. n. 445/2000)

La/II sottoscritta/o ANTONIO DI LIZIA

in qualità di componente del Consiglio Notarile Distrettuale di 678 NZ LA CONSIGNI F SALA CONSIGNI MA

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di false dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, come previste dall'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, e sotto la propria personale responsabilità;
- consapevole delle conseguenze previste dall'art. 20, comma 5, del d.lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

di non trovarsi, all'atto della presente sottoscrizione, in alcuna delle cause di inconferibilità ed incompatibilità per l'attribuzione di incarichi, previste dal d.lgs. n. 39/2013, decreto di cui ha preso ampia visione.

La/II sottoscritta/o si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che possano interessare la presente dichiarazione, ovvero l'insorgenza di cause di inconferibilità o incompatibilità con il presente incarico, e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva. La/II sottoscritta/o dichiara, inoltre, di non svolgere alcuna attività che lo ponga in conflitto di interessi con il Consiglio Notarile Distrettuale di lotenza laconscribe.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La/ll sottoscritta/o, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003, dichiara di essere informato della raccolta dei propri dati personali e autorizza il trattamento degli stessi, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene rese, inclusa la pubblicazione della stessa, ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. n. 39/2013, sul sito web istituzionale del Consiglio Notarile Distrettuale di località del loc

Potenza, 01/08/2027

LA/IL DICHIARANTE