

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DI  
INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED  
INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D.LGS. N. 39/2013 S.M.I.  
(ex ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000 E S.M.I.)**

Il sottoscritto PACIFICI ACHILLE codice fiscale PCF CLL 56P29G934P, nato a Posta (RI), il 29/09/1956, con riferimento all'attribuzione dell'incarico di membro del Collegio dei Revisori nella *Fondazione Museo della Shoah Onlus*, P.IVA 10092001006, con sede legale in Roma, Via Nomentana n. 70,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché in caso di formazione o uso di atti falsi,


- **i non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità ed incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39** recante *“Disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico,*

- i essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D.lgs. n. 39/2013;

- i essere consapevole dell'obbligo di dover presentare annualmente la dichiarazione circa la insussistenza a proprio carico delle cause di incompatibilità, come disposto dal medesimo D.lgs. n. 39/2013.

Roma 22/02/2019

Firma



**Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

**1. Finalità del Trattamento**

I dati forniti verranno utilizzati per lo scopo e le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti.

**2. Modalità del Trattamento**

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano che il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico.

### 3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio per dar corso all'incarico.

### 4. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è la Fondazione Museo della Shoah Onlus.

### 5. Diritti dell'interessato

In ogni momento, potranno esercitati i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata alla Fondazione, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Roma, 22/02/2019

Firma



Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali Di enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Roma, 22/02/2019

Firma



*Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 e s.m.i., la presente dichiarazione è stata sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.*