

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA', INCOMPATIBILITA',  
CONFLITTO DI INTERESSE O CUMULO DI IMPIEGHI/INCARICHI**

Il/La Sottoscritto Danilo Peluffo, nato a [REDACTED] il [REDACTED] residente a [REDACTED]  
in [REDACTED]

con riferimento all'incarico di **Membro esterno** della Commissione per l'espletamento  
della procedura alla selezione per progressioni interne di cui al bando n.codice 2022  
PRSP- decreto 699/2022

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità  
negli atti, richiamate agli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la sua  
personale responsabilità

**DICHIARA**

- ☒ di non trovarsi in una delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità  
previste dalla normativa vigente e, in particolare, di non aver riportato condanne  
per i reati contro la PA di cui al libro II, titolo II del Codice penale;
- ☒ che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi con le  
attività oggetto dell'incarico;
- ☒ che nei propri confronti non sussiste, ai sensi della normativa vigente, alcuna  
situazione di incompatibilità e/o di cumulo di impieghi/incarichi;
- ☒ di non svolgere o, di non aver svolto negli ultimi due anni, incarichi o ricoprire  
cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica  
amministrazione, né di svolgere attività professionali;

ovvero

- ☐ di svolgere o, di aver svolto negli ultimi due anni, i seguenti incarichi o  
ricoprire le seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati  
dalla pubblica amministrazione

| Incarichi e cariche ricoperte |                              |                                         |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| Soggetto conferente           | Tipologia<br>incarico/carica | Periodo di svolgimento<br>dell'incarico |
|                               |                              |                                         |
|                               |                              |                                         |
|                               |                              |                                         |

o

| Attività<br>professionali                |                                                |                        |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------|
| Materia/settore oggetto<br>dell'attività | Soggetto per il quale è<br>prestata l'attività | Periodo di svolgimento |
|                                          |                                                |                        |
|                                          |                                                |                        |
|                                          |                                                |                        |

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto:

1. si impegna a comunicare tempestivamente a codesta Autorità, attraverso una nuova  
sottoscrizione del presente modulo, qualsiasi variazione del contenuto della

presente dichiarazione;

2. prende atto e accetta che, quanto nella presente dichiarato, potrà essere oggetto di verifica da parte degli Uffici competenti;
3. di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), circa il trattamento dei dati raccolti, ed in particolare:

- che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR, esclusivamente per le finalità di legge per le quali la presente dichiarazione viene resa e nell'adempimento, da parte dell'Autorità di Sistema, dei propri fini istituzionali;

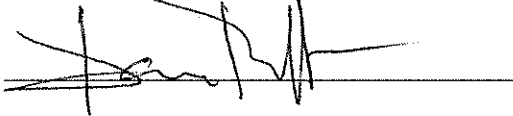
- che tali dati potranno essere oggetto di comunicazione a terzi e di pubblicazione nel rispetto della normativa vigente;

- della possibilità di esercitare, ove ne sussistano i presupposti, i diritti previsti agli articoli da 15 a 22 del predetto GDPR, contattando il Titolare del trattamento o il Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo [responsabileprotezionedati@portsofgenoa.com](mailto:responsabileprotezionedati@portsofgenoa.com).

Titolare del trattamento è l'Autorità di Sistema Portuale del Mar Ligure, con sede in Palazzo San Giorgio - Via della Mercanzia, 2 - 16124 Genova.

Luogo e data **Genova 28.11.2022**

Firma

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke, is written over a horizontal line.