

All.to Modello Dichiarazione Consulenti e Collaboratori

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA', INCOMPATIBILITA', CONFLITTO DI INTERESSI**

Il/La Sottoscritto \_\_Vittorio Giorgi\_\_\_\_\_, nato a \_\_[REDACTED]\_\_, il [REDACTED], residente a [REDACTED] \_\_\_\_\_ in [REDACTED] con riferimento all'incarico di \_\_Membro del Collegio dei revisori\_\_\_\_\_

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, ai sensi della normativa vigente, in situazioni di inconferibilità e incompatibilità e 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;

☒ di non svolgere, o di non aver svolto negli ultimi due anni, incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di svolgere, o di non aver svolto negli ultimi due anni, attività professionali;

ovvero

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

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

| Attività professionali                |                                             |                        |
|---------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------|
| Materia/settore oggetto dell'attività | Soggetto per il quale è 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

\_Roma 04/03/2026\_\_

Firma

--  VITTORIO GIORGI  
04.03.2026 12:09:41  
GMT+01:00 -----