

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

Il/La Sottoscritto LA ROCCA DAVIDE, nato a  
[REDACTED] il [REDACTED] residente a  
[REDACTED] in [REDACTED]

con riferimento all'incarico di  
PRESIDENTE COMMISSIONE SELEZIONE 2001 AMM IV

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 incarico/carica | Periodo di svolgimento dell'incarico |
|                               |                           |                                      |
|                               |                           |                                      |
|                               |                           |                                      |

o

| 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

 04/10/24

Firma

