

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E
INCOMPATIBILITÀ**

(Art. 20 del d. lgs. n. 33/2013)

Il sottoscritto Alberto Avitabile, nato a Jesi (AN), il 17.08.1978 e residente a Senigallia (AN), Via Capanna n. 46/c, C.F. VTBLRT78M17E388K in qualità di titolare dell'incarico di consulenza/collaborazione avente ad oggetto il ruolo di Responsabile Protezione Dati ex art. 37 e ss. Reg. UE n. 679/2016 presso ALMALAUREA Srl, C.F. e P.IVA 02579031200, con sede legale a Bologna (BO), Viale Masini n.36, 40126, consapevole delle sanzioni penali comminate in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 79 del D.P.R. 455/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non ricadere in alcuna delle cause di incompatibilità/conflicto di interesse previste dal d.lgs. n. 39/2013.


Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto, consapevole che i dati sopraindicati saranno trattati e pubblicati sul sito www.almalaurea.it, all'interno della sezione di AlmaLaurea Srl "Amministrazione trasparente", per le finalità di cui al d.lgs. n. 33/2013, si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Ancona, 21.11.2023

Il dichiarante



Cognome	AVITABILE
Nome	ALBERTO
nato il	17/08/1978
(alto il	821 P 1 A (1978)
a	JESI (AN)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	SENIGALLIA (AN)
Via	CAPANNA, 45/c
Stato civile	LIBERO
Professione	AVVOCATO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI	
Statura	1,80
Capelli	CASTANI
Occhi	AZZURRI
Segni particolari	NESSUNO

Firma del titolare	<i>[Signature]</i>
SENIGALLIA	11/08/2017
Impronta del dito	<i>[Signature]</i>
IL SINDACO	<i>[Signature]</i>
COMUNE DEL SINDACO	<i>[Signature]</i>
Podestà Amministrativo	<i>[Signature]</i>
	

TESSERA SANITARIA
 REPUBBLICA ITALIANA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **VTBLRT78M17E388K**

Cognome: **AVITABILE**

Nome: **ALBERTO**

Luogo di nascita: **JESI**

Provincia: **AN**

Data di nascita: **17/08/1978**

Data di scadenza: **09/07/2022**

Sesso: **M**





[Signature]

