

Al Comune di Castelfranco Veneto

**OGGETTO:**

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE**  
e dati relativi allo svolgimento di incarichi o titolarità di cariche eletive  
(ART. 53 COMMA 14 D.Lgs. 165/2001 come modificato dalla Legge 190/2012)  
(I DATI FORNITI SARANNO PUBBLICATI SUL SITO ISTITUZIONALE DELL'ENTE IN OSSERVANZA DELLA  
NORMATIVA VIGENTE)

Il/La sottoscritto/a **TROTTA VINCENZO**  
professione: **AGENTE ROCIAZIA DI STATO**  
in qualità di **ISTRUTTORE DIFESA PERSONALE**  
alla data del **21.03.22**, in merito all'affidamento dell'incarico di

Vista l'allegata normativa, qui richiamata, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

**DICHIARA**

AI sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto,

- 1) l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;
- 2) Di avere in corso i seguenti incarichi o essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto

privato regolati o finanziati dalla PA:

Selezionare

Nome ente e sede	Codice fiscale Ente	Tipo di incarico/carica	Durata	Gratuità
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Selez.</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Selez.</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Selez.</b>

		Selezionatore	
3) Di svolgere la seguente attività professionale:		Svolgimento dal:	Note
Attività professionale svolta		01-10-21	
<i>POLIZIA DI STATO</i>			

In sede.

Data 16-03-22

Firma

*Omissis*

are

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Allegare: 1 fotocopia documento d'identità valido.*

*In conformità alla normativa europea ed italiana, Lo informiamo che: a) i dati personali, da Lei forniti, verranno trattati per la seguente finalità: selezione per l'affidamento dell'incarico e pubblicazione, in caso di conferimento dell'incarico, nelle pagine dell'Ammirazione Trasparente del sito del Comune di Castelfranco Veneto, conformemente a quanto prevista dall'art. 15 del D.lgs 33/2013. Il trattamento dei dati avverrà presso il Comune di Castelfranco Veneto, con l'utilizzo di procedure manuali e informatiche, nel modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità; b) il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale mancato conferimento degli stessi comporterà l'impossibilità di partecipare alla sezione; c) i dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati o diffusi esclusivamente nei limiti previsti da norme di legge o regolamento; in particolare, in caso di conferimento dell'incarico saranno comunicati alla presidenza del Consiglio dei Ministri, Dipartimento per la Funzione Pubblica, ai sensi dell'art. 53, c. 14 del d.lgs. 165/2001; d) I diritti riconosciuti all'interessato (cancellazione o la trasformazione in forma anonima/blocco, aggiornamento, la rettifica e integrazione, attestazione, opposizione, limitazione del trattamento) potranno essere riconosciuti inviando richiesta al Comune di Castelfranco Veneto a mezzo email: [info@comune.castelfranco-veneto.tv.it](mailto:info@comune.castelfranco-veneto.tv.it); PEC: [comune.castelfranco-veneto.tv@pecveneto.it](mailto:comune.castelfranco-veneto.tv@pecveneto.it) o mediante raccomandata A/R al seguente indirizzo Comune di Castelfranco Veneto, Via F.M. Preti, 36 - 31033 Castelfranco Veneto (TV); e) titolare del trattamento è il Comune di Castelfranco Veneto, responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Unità Organizzativa. Il Responsabile della Protezione dei Dati designato per il Comune di Castelfranco Veneto è Boxxapps s.r.l., via Torino 180, 30172 Mesre (VE), P.IVA/C.F. 0415508027 - tel. 800893984 - e-mail: [dpo@boxxapps.com](mailto:dpo@boxxapps.com).*