

Al Responsabile per la prevenzione della corruzione
della Fondazione Camillo Cavour

DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ ALL'INCARICO (ART. 20,
CO. 2, D.LGS. 39/2013)

Il/La sottoscritto/a ALTOVINO Elena

nato/a a TORINO il 16/07/1967

Codice fiscale LTVLNE67L56L219W

in qualità di Consulente del lavoro [specificare la carica ricoperta] della
Fondazione Camillo Cavour

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

CONSAPEVOLE

- delle responsabilità e delle sanzioni, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci;

- delle prescrizioni di cui al D.Lgs. 39/2013;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

a) che nei suoi confronti non sussistono cause di incompatibilità al mantenimento dell'incarico di cui sopra
presso la Fondazione Camillo Cavour, previste dalle disposizioni del D.Lgs. 39/2013;

b) di impegnarsi ad informare tempestivamente la Fondazione Camillo Cavour di ogni evento e/o
provvedimento che possa incidere sulla situazione personale come oggi autocertificata;

c) di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sostitutiva sarà pubblicata sul sito istituzionale della
Fondazione Camillo Cavour, nella sezione a ciò deputata;

d) di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per
gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003.

Allega alla presente copia della carta d'identità in corso di validità.

Torino, il 28 Febbraio 2017

Il/la dichiarante





Cognome.....ALTOVINO.....

Nome.....ELENA.....

nato il.....16/07/1967.....

(atto n.....02514.....P.....41A.....S.....1967.....)

a.....TORINO (TO).....(.....)

Cittadinanza.....ITALIANA.....

Residenza.....TORINO.....

Via.....CORSO RE UMBERTO 66.....

Stato civile.....STATO LIBERO.....

Professione.....CONSUL. LAVORO.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1.56.....

Capelli.....BIONDI.....

Occhi.....CASTANI.....

Segni particolari.....***BIO.....

Firma del titolare.....Elena Altovino.....

TORINO il.....26/03/2015.....

Impronta del dito indice sinistro.....

IL SINDACO.....

AV2828994

10.192.61.220

12:13