

# ALLEGATO B

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA IN ORDINE A INCOMPATIBILITA' E CONFLITTI DI INTERESSI (artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto Dott. Nunzio D'Aprile, nato a [REDACTED] il [REDACTED], residente a [REDACTED] in Via [REDACTED], nella sua qualità di Libero Professionista, con sede legale in [REDACTED] n. [REDACTED] C.F. [REDACTED] P.IVA n. [REDACTED]

ai fini dell'Affidamento del **SERVIZIO DI RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (D.P.O. – Data Protection Officer) E CONSULENTE PRIVACY a favore della Fondazione FARBAS**, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti/documenti falsi

### DICHIARA

- 1) Che, ai sensi della normativa vigente, il soggetto richiedente non si trova in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse rispetto alla presente procedura;
- 2) Che i soggetti coinvolti nel progetto non si trovano in alcuna situazione di incompatibilità di cui all'art. 53, co. 16-ter, del d.lgs. 165/2001.

Il sottoscritto altresì:

### DICHIARA

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che i dati e/o informazioni relativi al presente procedimento, saranno sottoposti agli obblighi di trasparenza per l'Amministrazione di cui al D.Lgs. n. 33/2013;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Ministero ogni variazione ed aggiornamento dei dati autocertificati nella presente dichiarazione intervenuti successivamente.

Li, 07 giugno 2024

FIRMA  
Dott. Nunzio D'Aprile

[REDACTED]  
C.F. DPRNN200A07E