

Allegato B

Oggetto: Dichiarazione impegno

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____

via/piazza _____

telefono _____ e-mail _____

indirizzo PEC _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 c.1 del medesimo DPR e presa visione dell'informativa di cui all'art. 13 del decreto legislativo del 30 giugno 2003 n. 196 e degli articoli 4, n.7) e 24 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 (GDPR) , ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

Dichiara

che in qualità di componente della Commissione beni confiscati della Città di Aprilia, si impegna ad assicurare la corretta rappresentanza degli interessi della Città, a conformare il proprio comportamento alle norme di legge, ai provvedimenti, agli indirizzi e alle direttive istituzionali emanati dall'Ente.

Dichiara altresì

di assumere a titolo gratuito l'onere di svolgere l'incarico di componente della Commissione beni confiscati" della Città di Aprilia.

Luogo e data ___/___/___

Firma (*) _____

(*) La presente dichiarazione di impegno, va trasmessa unitamente all'allegato A nelle modalità descritte.