

## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E INCONFERIBILITA'

Compilare, sottoscrivere elettronicamente e inviare all'indirizzo  
*bilancioerisorseumane@aranagenzia.it*

Il sottoscritto dott. Donato Toma, componente del Collegio di Indirizzo e Controllo dell'Agenzia per la Rappresentanza Negoziale delle Pubbliche Amministrazioni, consapevole della responsabilità penale di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000

### DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità previste dai capi II, III e IV del d. lgs. 39/2013;

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 46 co. 6 e 7 bis del d. lgs. 165/2001 e di cui ai capi V e VI del d. lgs. 39/2013 all'atto del conferimento dell'incarico di cui è titolare ed al periodo temporale che è seguito fino alla data odierna.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

In conformità al d. lgs. 196/2003 e alla normativa UE (GDPR) in materia di protezione dei dati personali, autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità connesse e strumentali alla gestione amministrativa ivi compreso l'adempimento degli obblighi di trasparenza previsti per le PP.AA. dalle vigenti disposizioni.

Roma, 15 dicembre 2023

Dott. Donato Toma

Documento firmato elettronicamente