

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
**- DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E PROCEDIMENTI PENALI IN**  
**CORSO/CONDANNE PENALI**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) ..... DATISTELLI FILIPPO .....

nato/a a ..... VENEZIA ..... ( VE ) il 01/04/1983 .....

residente a ..... MESTRE ..... ( VE ) in via ..... ALTINA ..... n. 64 .....

domiciliato/a in ..... MESTRE ..... ( VE ) in via ..... ALTINA ..... n. 64 .....

con riferimento all'incarico di ..... CONSIGLIERE ..... presso la Fondazione Venezia Servizi alla Persona,

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti, sotto la propria responsabilità, ai fini della stipula del contratto con la Fondazione Venezia Servizi alla persona,

**DICHIARA**

che il sottoscritto ~~si trova~~ **non si trova** in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dal Decreto legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013 (da valutare solo nel caso di incarichi dirigenziali e di responsabilità amministrativa di vertice).

Il sottoscritto dichiara inoltre di ~~essere~~ **non essere** sottoposto a procedimento penale o stato condannato con decreto penale.

Inoltre, con la presente il sottoscritto assume formalmente l'impegno di comunicare prontamente eventuali variazioni della sua posizione riguardo alla situazione attuale.

L'Amministrazione informa, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 sulla tutela della Privacy, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono stati specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa l'eventuale pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale della Fondazione Venezia Servizi alla Persona.

Luogo e data ..... MESTRE  
8/6/2022 .....

Il dichiarante

.....  .....