

Dichiarazione sostitutiva  
**DELL'ATTO DI NOTORIETA' AMMINISTRATORI E CONSIGLIERI**  
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto ZAZZERI MARCA CHIARA

nato/a a SARZANA (SP) il 06/04/1969

e residente a SARZANA (SP) in Via FALCANELLO n. 96

in qualità di CONSIGLIERE, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARO**

di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità ed inconfiribilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

**DICHIARO ALTRESI'**

Che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto interesse derivanti dallo svolgimento della carica in applicazione dell'art. 6 bis della Legge n. 190/12.

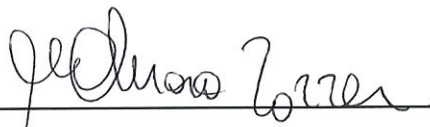
\*

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

*Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa sulla privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione è resa; di essere altresì informato che, ai sensi del D.Lgs n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente.*

*Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere stato informato/a 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 della vigente normativa in materia di tutela e riservatezza dei dati personali.*

Luogo e data LA SPEZIA 02/03/2026

  
\_\_\_\_\_

Firma (per esteso e leggibile)\*

Si allega copia documento di riconoscimento in corso di validità