



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DELLE FATTISPECIE CONTEMPLATE DAL D.LGS 33/2013 E DAL D.LGS. 39/2013

Il sottoscritto / la sottoscritta MICHELE VALORZ

nata/o a CLES il 24 / 02 / 1984

codice fiscale VLRMHL84B24C794K

residente a RABBI indirizzo FRAZ. PIAZZOLA n. civico 219/F

indirizzo di posta elettronica / PEC micheleval@hotmail.it,

- in relazione all'incarico di Dirigente,
- in relazione alla carica/incarico di amministrazione, di direzione o di governo, svolto non a titolo gratuito presso l'ente di diritto privato/pubblico CONSORZIO PER I SERVIZI TERRITORIALI DEL NOCE,

ricevuto in data 23 / 05 / 2023, con effetto dal 23 / 05 / 2023 al fine a scadenza come stabilito dallo statuto

ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

### DICHIARA

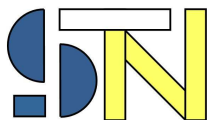
- di non versare in **conflitto di interessi** con l'oggetto della carica/incarico;
- di avere ricevuto nell'ultimo anno i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche in Enti pubblici e Privati<sup>1</sup>:

DENOMINAZIONE DELLA CARICA / INCARICO	DATA DI CONFERIMENTO	DATA DI CESSAZIONE	DENOMINAZIONE E NATURA GIURIDICA DELL'ENTE presso il quale è prestata la carica o l'incarico	ORGANO CHE HA CONFERITO LA CARICA / L'INCARICO <sup>2</sup>	COMPENSI RICEVUTI <sup>3</sup>
CONSIGLIERE COMUNALE			COMUNE DI RABBI	CARICA ELETTIVA	

<sup>1</sup> Vanno dichiarati e pubblicati ai sensi del D.lgs. n. 33/2013 Art. 14 comma 1 lettera d) i dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti; e lettera e) gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti;

<sup>2</sup> Indicare "carica elettiva" in caso di cariche politiche elettive.

<sup>3</sup> Specificare, in caso di incarico presso enti di diritto privato, se sussiste un rapporto di regolazione dell'attività principale (anche in termini di concessione e autorizzazione) o finanziamento (tramite partecipazione minoritaria o rapporto convenzionale, quale contratto pubblico, contratto di servizio pubblico o di concessione di bene pubblico) tra un PA ed l'ente medesimo.



## Consorzio per i Servizi Territoriali del Noce - STN Val di Sole

Piazza Regina Elena, 17 - 38027 Malé (TN)

Registro delle Imprese di Trento - C.F. e P.I.V.A. 02345700229 - R.E.A. di Trento n. 217981

Tel. 0463/900019 - PEC: [male.stnvaldisole@pec.it](mailto:male.stnvaldisole@pec.it)


- di avere ricevuto le seguenti **condanne penali** (anche a seguito di patteggiamento) per reati contro la pubblica amministrazione:NESSUNA

SPECIFICARE SE REATO EX ART. 3, COMMA 1, L. 97/2001 O ALTRO REATO	DATA DEL PROVVEDIMENTO	DURATA PENA ACCESSORIA DELL'INTERDIZIONE DAI PUBBLICI UFFICI	EVENTUALE CONSEGUENTE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE O AUTONOMO	NOTE EVENTUALI

- di essere a conoscenza **dell'obbligo di comunicazione tempestiva** in ordine all'insorgere di una delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.



---

**INFORMATIVA "BREVE" SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**Art. 13 Reg. UE 2016/679**

- **Titolare del trattamento:** Consorzio per i servizi territoriali del Noce - STN Val di Sole
- **Finalità del trattamento:** dare esecuzione agli obblighi contrattuali e di legge connessi all'attivazione della fornitura, per la stipula del contratto su richiesta degli interessati, per dare corso alle modalità di pagamento convenute, per esigenze di tipo operativo e gestionale; per esigenze di controllo sui pagamenti e per le azioni conseguenti,
- **Base giuridica del trattamento:** esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte;
- **Modalità del trattamento:** tutti i dati sono trattati in forma cartacea ed elettronica e protetti mediante misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR;
- **Obbligatorietà del conferimento:** il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento comporta l'impossibilità di rispondere in tutto o in parte alle richieste presentate dagli interessati e dare esecuzione a quanto di spettanza;
- **Comunicazione, diffusione e destinatari:** i dati possono essere comunicati ai soli terzi legittimati. I dati comunicati non saranno trasferiti extra UE. La loro diffusione avrà luogo solo laddove previsto da un obbligo di legge. I dati possono essere conosciuti dal titolare e dagli incaricati del trattamento appositamente istruiti. Oltre ai soggetti appena specificati i dati conferiti potranno essere trattati da parte di soggetti terzi, nominati responsabili del trattamento, qualora necessario per l'espletamento dell'attività da essi svolta a favore dell'Ente e nei limiti dei profili di autorizzazione per essi individuati. Il loro elenco è sempre accessibile presso la sede del titolare;
- **Durata del trattamento e periodo di conservazione:** i dati saranno trattati per 10 anni salvo termine diverso previsto da norma di legge;
- **Diritti dell'interessato:** l'interessato o un suo rappresentante può esercitare, senza particolari formalità, i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del Re. UE 16/679 rivolgendosi al titolare o al responsabile per la protezione dei dati. In particolare potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, esercitare il diritto di ottenere la portabilità nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente ex articolo 77 del GDPR;

Luogo e data

RABBI, 27-01-2027

FIRMA DELL'INTERESSATO

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

---

*(indicare in stampatello il nome del dipendente)*

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.