

i dati personali sono stati oscurati
sulla scorta di quanto stabilito nelle
linee guida in materia di trattamento
dei dati personali e dal Regolamento
UE 2016/679

Spett.le
COMUNE DI CISLAGO
Piazza Enrico Toti 1
21040 CISLAGO (VA)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O
ATTIVITA' PROFESSIONALI**
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

IL/La sottoscritto/a Fabrizio Artom_ sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle
sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 N.445, per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art.15 del D. LGS. 14.03.2013, N. 33, in relazione:

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato
regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

- ☐ X di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla
pubblica amministrazione
- ☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla
pubblica amministrazione

N	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o
finanziati dalla pubblica amministrazione

- ☐ X di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati
dalla pubblica amministrazione
- ☐ di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o
finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

- ☐ Xdi NON svolgere attività professionali
- ☐ di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note

La sottoscritta, inoltre è stata informata, ai sensi della normativa vigente, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa.

Luogo e data _____

In fede

(allegare copia documento d'identità del dichiarante).

INFORMATIVA TIPO PER PUBBLICAZIONE DATI AMM.NE TRASPARENTE

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il Titolare del trattamento dei dati è il **Sindaco pro tempore** che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono: 0296671044

E-mail: sindaco@comune.cislago.va.it Indirizzo PEC: protocollocislago@legalmailpa.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: responsabileprotezionedati@comune.cislago.va.it

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. I dati trattati consistono nelle informazioni e nei documenti da lei conferiti ai fini di pubblicazione sulla sezione "amministrazione trasparente" del sito istituzionale.

Il trattamento viene effettuato con finalità correlate agli obblighi di pubblicazione dei dati personali a lei richiesti, a cui l'ente è tenuto ai sensi del D.Lgs. 33/2013 e del D.Lgs. 39/2013, come previsto dall'art. 6 par. 1 lett. c) del Regolamento UE 679/2016.

I Suoi dati potranno essere trattati da soggetti privati per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento per la gestione della sezione del sito istituzionale dedicata alla trasparenza. Potranno essere inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per l'osservanza degli adempimenti di legge e che qualora non fornirà tali informazioni potranno essere attivati i procedimenti sanzionatori previsti dalle normative sopra indicate.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge previsti dalle normative.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

_____, li _____

Firma per esteso e leggibile per presa visione _____

Verifica effettuata in data 05/02/2026 11:15:55 UTC

File verificato: Y:\DETERMINAZIONI SERVIZIO TECNICO\Incarichi Prof.sti Esterni\Verifiche art.53 c.14
Dlgs 165-2001\dichiarazione conflitto\conflitto interessi PHONECO SRL .doc.p7m

Esito verifica: **Verifica completata con successo**

Dati di dettaglio della verifica effettuata

Firmatario 1 : Fabrizio Artom
Firma verificata: OK (Verifica effettuata alla data: 05/02/2026 11:15:51 UTC)
Verifica di validità
online: Effettuata con metodo OCSP. Timestamp della risposta del servizio 05/02/2026 11:15:51 UTC

Dati del certificato del firmatario **Fabrizio Artom**

Nome, Cognome: Fabrizio Artom
Numero identificativo: SIG0000005655855
Data di scadenza: 22/01/2027 00:00:00 UTC
Autorità di
certificazione: InfoCamere Qualified Electronic Signature CA , InfoCamere S.C.p.A. ,
Qualified Trust Service Provider ,
VATIT-02313821007 ,
IT ,
Documentazione del
certificato (CPS): <https://id.infocamere.it/digital-id/firma-digitale/manuali.html>
Identificativo del CPS: OID 0.4.0.194112.1.2
Identificativo del CPS: OID 1.3.76.14.1.1.30
Identificativo del CPS: OID 1.3.76.16.6
Note di utilizzo del
certificato: Questo certificato rispetta le raccomandazioni previste dalla
Determinazione Agid N. 121/2019

Fine rapporto di verifica

