

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a DI MARCO SABRINA  
(cognome) (nome)

nato/a a ROMA (RM) il 19/03/1969 C.F. DHRSRP69E59H501L  
(luogo)

in qualità di MEMBRO del Consiglio di Amministrazione dell'Ipab Istituti Riuniti di Assistenza Sociale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA**

che non sussistono una o più cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013 per lo svolgimento dell'incarico.

Il sottoscritto si dichiara consapevole che la presente dichiarazione, per espresso disposto normativo, ha validità annuale e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa e si dichiara consapevole che la stessa verrà pubblicata sul sito istituzionale.

ROMA, 18/01/2019  
(luogo e data)

Il/la dichiarante Sabrina Di Marco  
(firma per esteso e leggibile)