

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(ex Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto **SCAVUZZO MARIA NOEMI**  
nato a **TERMINI IHERESE**  
C.F. **SCVMNH94T67L112A**  
nella mia qualità di **CONSIGLIERE**

dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ONLUS,  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o  
uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARO**

ai sensi dell'articolo 20 commi 1 e 2 del Decreto Legislativo n. 39 del 2013, che come  
Organo di indirizzo politico del Consiglio **provinciale di Palermo**  
dell'Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti, di cui al vigente Statuto Sociale, non  
sussistono a mio carico cause di inconferibilità o di incompatibilità al mantenimento  
dell'incarico affidato.

Dichiaro, altresì, di essere pienamente informato, ai sensi e per gli effetti del Decreto  
legislativo n. 196/2003 e s.m.i. (Codice Privacy) e del Regolamento Europeo n. 679/2016  
(in materia di protezione dei dati personali) che i propri dati personali raccolti saranno  
trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle funzioni  
obbligatorie connesse con il rapporto associativo, per le quali non necessita espresso  
consenso.

**DATA**

**25/10/2019**

in fede

**Marie Noemi Scavuzzo**