

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

Il sottoscritto **Trivelloni Sandro** nato a _____ il _____ residente a _____ in via _____
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 di

DICHIARA

l'assenza di cause di incompatibilità e conflitti di interesse per l'incarico gratuito di collaborazione
e consulenza tecnico scientifica conferitomi dall'Ispettorato Nazionale per la Sicurezza Nazionale e
la Radioprotezione relativo al periodo 1.12.2023 - 30.11.2024.

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 i dati
personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito
del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Roma, 15/12/2023

