



Regione  
Basilicata



LUCANA  
FILM COMMISSION



## ALLEGATO "E"

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA IN ORDINE A INCOMPATIBILITA' E CONFLITTI DI INTERESSI

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_ del soggetto richiedente  
\_\_\_\_\_ (C.F./P.IVA \_\_\_\_\_),

ai sensi dell'Avviso Pubblico "Festival e rassegne Cinematografiche 2024" per la richiesta di contributi a sostegno di Festival e Rassegne Cinematografiche – Anno 2024, a cui la presente si allega, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti/documenti falsi

#### DICHIARA

- 1) Che, ai sensi della normativa vigente, il soggetto richiedente (nonché coloro che ne detengono la titolarità effettiva) non si trovano in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interesse rispetto alla presente procedura;
- 2) Che i soggetti coinvolti nel progetto non si trovano in alcuna situazione di incompatibilità di cui all'art. 53, co. 16-ter, del d.lgs. 165/2001.

Il/La sottoscritto/a altresì:

#### DICHIARA

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che i dati e/o informazioni relativi al presente procedimento, saranno sottoposti agli obblighi di trasparenza per l'Amministrazione di cui al D.Lgs. n. 33/2013;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Fondazione LFC ogni variazione ed aggiornamento dei dati autocertificati nella presente dichiarazione intervenuti successivamente.

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.

luogo....., data.....

Il Dichiarante .....