

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

Il sottoscritto **DAVIDE CARLO CAPARINI**

nato a **BRESCIA** (Prov. **BS**), il **03 / 03/ 1967** e residente a **VEZZA D'OGGIO**

(Prov. **BS**) in Via

mail: **davide\_caparini@regione.lombardia.it** tel.

attualmente **ASSESSORE AL BILANCIO, FINANZA E SEMPLIFICAZIONE REGIONE LOMBARDIA**

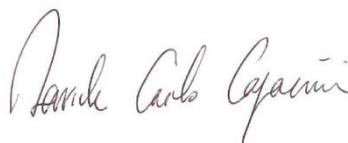
in riferimento all'incarico di componente del Consiglio di amministrazione dell'Agenzia italiana del farmaco, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

in conformità agli adempimenti previsti dall'art. 20 del d. lgs. 8 aprile 2013, n. 39, di non versare, con riferimento al predetto incarico, in alcuna delle situazioni di inconfiribilità previste dal medesimo decreto n. 39/2013 e di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgenza di tali situazioni.

L'Amministrazione informa, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, e della normativa nazionale vigente in materia di *privacy*, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero.

Le dichiarazioni rese saranno oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale del Ministero ai sensi del d.lgs. n. 33 del 2013.



Milano, 1 agosto 2019