

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Modello C

Spett.le

KYMA S.P.A.

S.S. 14 km 163,5 in AREA Science Park

34149 Trieste (TS), Italia (IT), EU

C.F.-P.IVA n. 01131640326

| | | | |
|---|--|-----------|------------|
| Oggetto: Dichiarazione di negato consenso per il coniuge non separato ed i parenti entro il secondo grado alla pubblicazione dei dati di cui all'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013 della Legge n. 441/1982 | | | |
| <i>Il/La sottoscritto/a</i> | GREGORIO ANNA | | |
| <i>Nato/a</i> | TRIESTE (TS) | <i>il</i> | 21/04/1967 |
| <i>nominato/a in data</i> | 03/04/2025 | | |
| <i>alla carica di</i> | MEMBRO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE | | |
| <i>della società</i> | KYMA S.P.A. | | |
| <i>con sede in</i> | TRIESTE (TS), cap 34149, S.S. 14 km 163,5 in AREA Science park | | |
| <i>Codice fiscale / Partita IVA</i> | 01131640326 | | |
| <i>Indirizzo P.E.C.</i> | kymaspa@lamiapec.it | | |

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

- che il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado (figlio, nipote-figlio del figlio, fratello, sorella, genitore, nonno) **non hanno consentito**, com'è loro facoltà, alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art. 14, lett. f) del D.Lgs. n. 33/2013 e dagli artt. 2, 3, 4, della Legge n. 441/1982.

Trattamento dati personali

Il/La Sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati da Kyma S.p.A. nei limiti della disciplina di protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e per le finalità di Trasparenza Amministrativa di cui al D.Lgs. 33/2013.

Data 5 maggio 2026

Firma _____

=====
NOTA (in caso di firma digitale):

Nel caso in cui il presente documento sia firmato digitalmente (firma PAdES o CAdES), non è necessario allegare copia fotostatica del documento d'identità valido del/della dichiarante.

IN CASO DI FIRMA AUTOGRAFA - IN ALLEGATO:

Si allega copia fotostatica del documento d'identità valido del sottoscrittore.