

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' AI SENSI DELL'ART. 20 COMMA 2 D.LGS. 39/2013 e s.m.i.
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RESA AL MIBACT AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta SARA GOLDSCHMIED nata a ARZIGNANO (VI) il 22/11/1975 nella qualità di CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE presso la FONDAZIONE TRIENNALE DI MILANO nominata il 07.08.2020

CONSAPEVOLE

- delle responsabilità civili, amministrative e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di dichiarazioni mendaci rese nella presente dichiarazione;
- che la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa pubblica amministrazione, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. 39/2013 per un periodo di 5 anni ai sensi dell'art. 20 comma 5 del D.Lgs 39/2013 medesimo;
- della nullità degli incarichi e dei relativi contratti conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. 39/2013 e s.m.i. ai sensi dell'art.18 comma 1 del medesimo D.Lgs;
- che lo svolgimento di incarichi in situazione di incompatibilità previste dal predetto D.Lgs. 39/2013 comporta la decadenza dell'incarico e la risoluzione del relativo contratto di lavoro decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato;

DICHIARA

- o di non incorrere in alcuna delle cause di **inconferibilità** e di **incompatibilità** di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico previsti dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.
oppure
- o di avere riportato le seguenti condanne penali:.....
- o che sussistono la/le seguenti cause di **inconferibilità** ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 39/2013 e s.m.i. relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti (*)

(*) vanno elencati sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data di nomina e/o di conferimento e della data di scadenza e/o cessazione

CARICA/INCARICO RICOPERTO	Norma di riferimento del D.Lgs. 39/2013

- o che sussistono la/le seguenti cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 39/2013 e s.m.i. relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti (*) e di impegnarsi a rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 19 del D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.

(*) vanno elencati sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data di nomina e/o di conferimento e della data di scadenza e/o cessazione

CARICA/INCARICO RICOPERTO	Norma di riferimento del D.Lgs. 39/2013

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente alla struttura del Mibact titolare della vigilanza sull'Ente l'eventuale insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013.

Il sottoscritto autorizza infine:

- il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.Lgs. 196/2003;
- la pubblicazione della presente dichiarazione nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale del Mibact in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 20 comma 3 del D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.;

Milano, 16.09.2020

In fede

In allegato copia del proprio documento di identità

