

Dichiarazione di insussistenza delle cause di ineleggibilità e incompatibilità

La sottoscritta dichiarante:

Sabrina

Bignami

nata a Firenze il 23/11/1967
residente in via Guizzelmi, 9 Prato
cod. fisc. BGN SRN 67S63 D612G
telefono 0574 546335
mail (o PEC) sabrina.bignami@b-arch.it

- avuto riguardo alla carica - accettata dopo l'esclusione di motivi di inconferibilità verificata dall'amministrazione conferente - di Amministratore e perciò membro del Consiglio di Amministrazione della Fondazione Teatro Metastasio di Prato;
- assunta la responsabilità della verità dei fatti attestati e consapevole della sanzione della inconferibilità per cinque anni di qualsivoglia incarico in caso di mendacio (rif. art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013) e le sanzioni penali per le dichiarazioni non veritiere (rif. art. 76, d.P.R. 445/2000);
- mediante la presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 28/12/2000, n. 445;

DICHIARA

- l'insussistenza al suo riguardo delle cause di **ineleggibilità** (tra cui quelle di cui all'art. 2382 cod. civ.)
- l'insussistenza al suo riguardo delle cause di **incompatibilità** di cui agli artt. 9, 11 e 13 del d.lgs. 8/4/2013, n. 39 (in attuazione della delega di cui all'art. 1, co. 49 e 50 della legge 190/2012) e di cui all'art. dall'art. 11, co. 8, del d.lgs. 175/2016;
- la consapevolezza dell'obbligo a proprio carico di **rinnovare annualmente la dichiarazione** circa l'insussistenza delle cause di ineleggibilità e di incompatibilità sopra emarginate e di comunicare alla Fondazione senza indugio eventuali fatti sopravvenuti idonei a causare la decadenza da/l'incompatibilità con la carica;
- la consapevolezza che il **trattamento dei miei dati** avviene per la finalità di adempimento degli obblighi di legge che ne forma la base giuridica del trattamento e che sono stato informato dei diritti dell'interessato;
- consapevole che il combinato disposto dello Statuto e della deliberazione dell'Assemblea che ha conferito l'incarico ne determina l'assunzione a **titolo gratuito**;

RINUNCIA

- ad ogni forma di rimborso spesa (anche il c.d. “**gettone di presenza**”) altrimenti attribuibile in base alla legge, allo Statuto o alla volontà dell'Assemblea dei Soci.

Ai sensi dell'art. 38, d.P.R. 445/2000 la dichiarazione viene sottoscritta:

con firma digitale

previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto (nome e cognome):

sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata del documento d'identità del dichiarante

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'S. P. Geronzi', is written over a horizontal line.

13 dicembre 2022