

**DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA' ALLA NOMINA O DESIGNAZIONE PER INCARICHI PRESSO SOCIETA' ED ENTI PARTECIPATI- ex Art. 20 Dlgs 39/2013 – ATTESTAZIONE RELATIVA ALL'ANNO 2021**

La sottoscritta Sabrina Bignami

nata a Firenze il 23/11/1967

residente a Prato, indirizzo Via Guizzelmi, n. civico 9

codice fiscale BGN SRN 67S63 D612G

indirizzo di posta elettronica sabrina.bignami@b-arch.it, telefono 0574.546335,

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di Consigliere presso Fondazione Teatro Metastasio, sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico a norma dell'art.1, commi 49 e 50, della legge n.190/2012, di cui ho preso visione e, con riferimento a dette cause di incompatibilità, dichiara:

- di trovarsi  non trovarsi  nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9 del D.lgs. nr. 39/2013;
- di trovarsi  non trovarsi  nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 del D.lgs. nr. 39/2013;
- di trovarsi  non trovarsi  nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.lgs. nr. 39/2013;
- di trovarsi  non trovarsi  nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.lgs. nr. 39/2013;

**DICHIARA INOLTRE**

- di trovarsi  non trovarsi  in una delle cause di incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi di cui all'art. 53 del D.Lgs. nr. 165/2001, decreto legislativo che detta disposizioni in materia di lavoro alle dipendenze di pubbliche amministrazioni;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto ad oggi dichiarato in materia, ed a rendere, nel caso, nuova attestazione;
- di essere informato su quanto disposto dall'art. 20 del D.lgs. nr. 39/2013 circa l'obbligo di prestare la presente attestazione ai fini della prosecuzione dell'incarico e di rinnovarla annualmente, nonché sulla sua pubblicazione nel web.

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**FIRMA DELL'INTERESSATO**

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

\_\_\_\_\_  
*(indicare in stampatello il nome del dipendente)*

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, via fax, per via telematica o a mezzo posta.