

All'Istituto Superiore di Studi Medievali

Oggetto: dichiarazione di cui all'articolo 20 del D. Lgs. 39/2013 (Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190).

Il/La sottoscritto/a Bottolini Cecilia

nato/a a _____ il _____

ai fini della nomina nella carica di Amministratore/Presidente/Revisore Consigliere dell'ente pubblico

Istituto Superiore di Studi medievali (ISSM)
_____ e presa visione del DLGS 39/2013

DICHIARA

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);
- consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione procedente a tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 dello stesso DPR 445/2000, e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000;
- consapevole che, ai sensi dell'articolo 20, comma 5, del D. Lgs. 39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo per un periodo di 5 anni.

Con riferimento alle cause di **INCONFERIBILITA'** previste dal **D. Lgs. 39/2013**

1. Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità previste dagli artt. 3, 4 e 7 del **D. Lgs. 39/2013**

Con riferimento alle cause di **INCOMPATIBILITA'** previste dal **D. Lgs. 39/2013¹**

2. Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' art. 9 del **D. Lgs. 39/2013**

ovvero

- di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità prevista dall'art. 9 del **D. Lgs. 39/2013**

3. Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall' art. 11 del **D. Lgs. 39/2013**

ovvero

- di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità prevista dall'art. 11 del **D. Lgs. 39/2013**

4. Di non trovarsi in alcuna altra situazione di incompatibilità di cui al **D. Lgs. 39/2013**

ovvero

- di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità di cui al **D. Lgs. 39/2013**

Data 18/05/22

Firma

¹ Ai sensi dell'articolo 20, comma 2, del **D. Lgs. 39/2013**, l'interessato dovrà presentare annualmente, dietro apposita richiesta dell'Istituto Superiore di Studi Medievali, una dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dallo stesso decreto legislativo

DICHIARA INOLTRE

1. di impegnarsi, se nominato, a scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di 15 giorni dalla nomina, tra la permanenza nell'incarico oggetto della nomina e lo svolgimento di altri incarichi e/o cariche con esso incompatibili in base a quanto dichiarato ai precedenti punti 2, 3 e 4; la scelta, unitamente a copia della lettera di dimissioni, dovrà essere comunicata entro il termine sopra indicato all'Istituto Superiore di Studi Medievali
2. di impegnarsi, se nominato, a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di inconfirmità e/o incompatibilità di cui ai punti da 1 a 4 della precedente dichiarazione, dandone immediato avviso all'Istituto Superiore di Studi Medievali

Data 18/05/22 Firma _____

Allegati:

- copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità