

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED  
INCOMPATIBILITA' AI SENSI DELL'ART. 20 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)

Il sottoscritto ..... nato a ROMA il 10/09/1968 nella qualità di REVISORE presso FONDAZIONE MAXXI giusto atto di nomina in data 15/10/2014

**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;
- 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 dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto di lavoro decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato ai sensi dell'art. 19 del citato D. Lgs.;
- che la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione pubblica, 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. medesimo;

**DICHIARA**

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

- di avere riportato le seguenti condanne penali: .....
- che sussistono la/le seguenti causa 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

- che sussistono la/le seguenti causa di incompatibilità ai sensi 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 inconferibilità 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.;

Roma, 20/03/2017

In fede



- In allegato copia del proprio documento di identità in corso di validità