DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI 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)

Il sottoscritto **NICOLA LANZETTA** nato a **BERGAMO (BG)** il **26/04/1964** nella qualità di **Consigliere** presso **Fondazione MAXXI** giusto atto di nomina in data **24/03/2022**

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, nonché di quanto previsto dall'art.20 c. 5 del D. Lgs. 39/2013 e s.m.i..;
- 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. 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 dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto di lavoro decorso il temine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato;

DICHIARA

✓ ai sensi dell'art. 20 comma 2 del D.Lgs.39/2013 e s.m.i,. che dalla data di conferimento dell'incarico ad oggi non insorta alcuna causa di **incompatibilità** di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico previsti dal D.Lgs. 39/2013.

oppure

o che sussistono la/le seguenti causa 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 rimoverla 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:

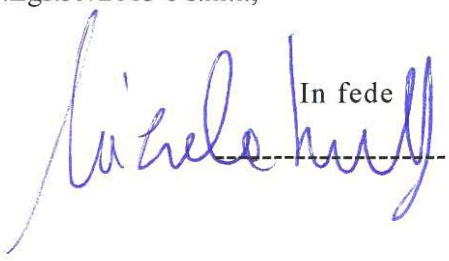
- comunicare tempestivamente alla struttura del Mibact titolare della vigilanza sull'Ente l'eventuale insorgere di una delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs.39/2013 e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- a presentare analoga dichiarazione con cadenza annuale in ottemperanza al disposto dell'art. 20 comma 2 del 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, 06/07/2022

In fede



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