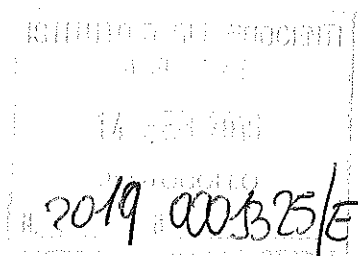


N.B. il presente modello costituisce solo uno strumento fornito quale ausilio per consentire al dichiarante di adempiere ad obblighi di legge a suo carico. Il modello, pertanto, viene fornito in formato WORD editabile per consentire al dichiarante di modificarlo e/o riadattarlo in base alle proprie specifiche necessità compilative.



All'Istituto degli Innocenti

Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettere d) ed e) e comma 1 ter del D.Lgs. n. 33/2013, del D. Lgs. n. 39/2013 nonché del D.P.R. 62/2013.

Il sottoscritto **GIOVANNI PALUMBO** nato a **FIRENZE** il **22/11/1979**

in relazione all'incarico di Direttore Generale (dirigente) dell'Istituto degli Innocenti, presa visione delle previsioni di cui al D.Lgs. n. 39/2013, al D. Lgs. n. 33/2013 e al D.P.R. n. 62/2013;

- ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00 s.m.i. (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa);

DICHIARA

- l'insussistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interessi ai sensi della normativa vigente in materia, con particolare riferimento agli artt. 5, 6, 7 e 13 del D.P.R. n. 62/2013;

- di non avere altre cariche presso Enti pubblici o privati (né, quindi, alcun relativo compenso);

- di non avere altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (né, quindi, alcun relativo compenso);

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità ed incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013;

Spazio per eventuali comunicazioni

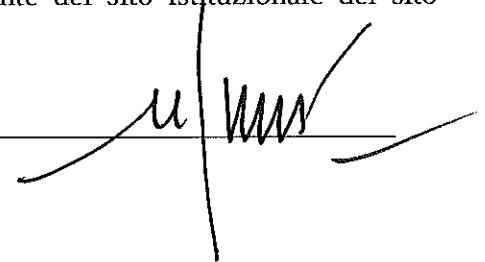
Il sottoscritto, dipendente a tempo indeterminato della Regione Toscana, è stato collocato in aspettativa non retribuita per incarico dirigenziale ai sensi dell'art. 29, comma 11 della L.R. 1/2009 per il periodo 01/07/2017-12/12/2021.

DICHIARA INOLTRE

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di inconferibilità e/o incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013, dandone immediato avviso all'Istituto degli Innocenti, Servizio Risorse umane, pec: istitutodegliinnocenti@pec.it;
- di essere consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'Amministrazione procedente è tenuta ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R. n. 445/00 s.m.i., e delle sanzioni ivi previste dagli artt. 75 e 76;
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013, la dichiarazione mendace comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso Decreto Legislativo per un periodo di 5 anni;
- di essere consapevole che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi della vigente normativa in materia di privacy e che, ai sensi del D.Lgs. n. 33/13, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale del sito Istituto degli Innocenti.

Data 13.02.2019

Firma _____

A handwritten signature in black ink, consisting of a vertical line on the left and a series of loops and strokes on the right, crossing the horizontal line of the 'Firma' label.

Allegato: copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.