DICHIARAZIONI SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(a norma del D.P.R. 28/12/2000 n.445)

DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(ai sensi dell'art. 20, c.2 D.lgs. 39/2013) E DICHIARAZIONI IN MATERIA DI CARICHE ED EMOLUMENTI (ai sensi dell'art.14 comma1, lett. d); e) Dlgs 33/2013

Il/la sottoscritto/a Maria Grazia Giuffrida

Nato/a a [redacted]

CF [redacted]

In qualità di
X Presidente
☐ Consigliere di amministrazione

- Presa visione del **D.lgs. 39/2013** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso la pubblica amministrazione e presso gli enti privati in controllo pubblico e in particolare il **comma 2° art. 20** che prevede la presentazione annuale di una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità

DICHIARA

X la non sussistenza a mio carico di situazioni di INCOMPATIBILITA' di cui ai capi V e VI del d.lgs. 39/2013;

Ai sensi **dell'art. 14 comma 1 lettere d) ed e) del Dlgs. 33/2013**, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni e integrazioni, in caso di dichiarazioni non veritiere , di formazione o uso atti fasi

DICHIARA

Relativamente all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposto **(lettera d),**
☐ di non avere altre cariche presso enti pubblici o privati (né quindi alcun compenso)

X di rivestire la carica SEGRETARIO GENERALE presso l'Associazione CNEC dal 2014 fino al 12 luglio 2023 avendo percepito, per l'anno in corso, un compenso pari a euro 11.900,00
di rivestire la carica Consigliere presso la Fondazione La cittadella di Santa Caterina da Siena dal 19/03/2019 ancora in carica senza compenso;
di rivestire Consigliere presso Karol Betania Strutture Sanitarie Srl dal 10/01/2022 ancora in carica senza compenso;

Relativamente altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti **(lettera e):**

Istituto degli Innocenti, Prot. N. 0000913 del 31-01-2024 in arrivo - Cat 1 , Classe 2

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

oppure
☐ di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (indicare anche i compensi)

Dichiaro inoltre ai sensi **dell'art.14 comma 1-ter del Dlgs. 33/2013**
☐ che gli emolumenti complessivi percepiti a carico della finanza pubblica nell'anno_____
Sono pari a €_____

DICHIARA INOLTRE

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013, dandone immediato avviso all'Istituto degli Innocenti, Servizio segreteria generale, sistemi IT e Museo degli Innocenti tramite pec: istitutodeglinnocenti@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. 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 normativa vigente in materia di trattamento dei dati 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.

Luogo e Data

Firenze 30/01/2024

Firma del dichiarante.....

Istituto degli Innocenti

Istituto degli Innocenti, Prot. N. 0000913 del 31-01-2024 in arrivo - Cat 1 , Classe 2