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

DICHIARAZIONE IN MATERIA DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(ai sensi dell'art. 20 d.lgs. 39/2013)

Il/la sottoscritto/a ANNA MARIA MACCELLI

in relazione al conferimento dell'incarico di
☐ Direttore Generale
☐ Direttore di Area
☒ Posizione organizzativa

- 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,
- Preso atto in particolare dei capi II,III,e IV e delle seguenti disposizioni:
  - art-3 rubricato "*Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione*"
  - art.4 rubricato "*Inconferibiltà di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da entri di diritto privato regolati o finanziati*";
  - Art.7 rubricato "*Inconferibiltà di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale*"
  - Art. 9 rubricato "*Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali*;
  - art.11 rubricato "*Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali*";
  - Art.12 rubricato "*Incompatibilità' tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali*"

DICHIARA

☒ la non sussistenza di cause di INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' di cui al dlgs. 39-2013;

ovvero

☐ che gli incarichi rilevanti ai fini dell'applicazione del dlgs. 39/2013 ancora in corso o (se cessati) ancora rilevanti ai fini della normativa suddetta sono

Amm.ne o Ente in cui si ricopre la carica

Tipo di carica/incarico

Data di nomina data di cessazione

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato D.Lgs 39/2013, nonché dall'art.76 del DPR 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la mia personale responsabilità dichiaro la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e mi impegno a comunicare tempestivamente all'Istituto degli Innocenti l'eventuale insorgenza di cause che modifichino la presente dichiarazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.
Sono a conoscenza che i dati forniti saranno utilizzati secondo la 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 dell'Istituto degli Innocenti.

Luogo e data Firenze 23/3/2023

Firma del dichiarante .....

Istituto degli Innocenti