

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(a norma del D.P.R. 28/12/2000 n.445)

### DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ (ai sensi dell'art. 20, c.2 D.lgs. 39/2013)

La sottoscritta Monica Eschini

In qualità di

Direttore Generale

Direttore di Area

Posizione organizzativa

- Presa visione del d.lgs. 39/2013 recante disposizioni in materia di inconfiribilità 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:
  - o art-3 rubricato "Inconfiribilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione"
  - o art.4 rubricato "Inconfiribilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da entri di diritto privato regolati o finanziati";
  - o Art.7 rubricato "Inconfiribilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale"
  - o 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;
  - o 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";
  - o 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 a mio carico di situazioni di INCOMPATIBILITÀ di cui ai capi V e VI del d.lgs. 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 \_\_\_\_\_

La sottoscritta 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.

Firenze 1 luglio 2024

Firma del dichiarante.....